COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS
DE C A M P E C H E, A. C.

SOLICITUD DE INGRESO A LA SECCIÓN DE PASANTES Y ESTUDIANTES

Fecha de Ingreso _____

INFORMACIÓN GENERAL

_____ _____ _____

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

Nacionalidad _____ Estado Civil _____

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento Día _____ Mes _____ Año _____

DOMICILIO PARTICULAR

Calle y Número _____ _____

Ciudad _____ Municipio _____ Estado _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____ R.F.C. _____

DATOS PROFESIONALES

Empresa donde presta sus servicios _____

Cargo _____

Calle y Número _____ _____

Ciudad _____ Municipio _____ Estado _____

Teléfono _____ Fax _____

Enviar correspondencia a ☐ Domicilio Particular ☐ Empresa R.F.C. _____

SECTOR Y ESPECIALIDAD

Docencia	**Empresa**	**Gubernamental**	**Independiente**
☐ Tiempo Completo	☐ Administración	☐	☐ Auditoría
☐ Medio Tiempo	☐ Contabilidad	☐	☐ Consultoría
	☐ Contraloría	☐	☐ Fiscal
	☐ Costos-Presupuestos		☐ Sistemas
	☐ Finanzas		
	☐ Auditoría		Otra Especialidad

RFC _____ CURP _____

Institución donde estudias _____