

# Morelos 620 Ote. Tels: (644) 414-24-17 y 414-58-22

**C.P. 85000 Cd. Obregón, Sonora**

**e-mail: iscpobregon2@gmail.com**

Fotografía de frente del interesado

Tamaño credencial o

Diploma

### SOLICITUD DE

### INGRESO

En cumplimiento a lo dispuesto por los Estatutos del Instituto Sonorense de Contadores Públicos, A.C., Atentamente solicito mi admisión como:

Socio(a) Activo(a): \_\_\_\_\_\_ Socio(a) Pasante \_\_\_\_\_\_

A cuyo efecto y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, declaro:

#### INFORMACION GENERAL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO R.F.C.:

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO(S) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCION DEL DESPACHO PROFESIONAL ó EMPRESA EN QUE PRESTO MIS SERVICIOS

PUESTO QUE DESEMPEÑO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Asociaciones Profesionales y Sociales a que pertenezco y he pertenecido:**

#### ESTUDIOS

##### EDUCACION SECUNDARIA O PREVOCACIONAL

NOMBRE DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CATEGORIA O CALIDAD DE LA ESCUELA. (ANOTESE SI ES OFICIAL, DESCENTRALIZADA, INCORPORADA POR LA FEDERACION, ESTADO O MUNICIPIO PARTICULAR CON RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE LA FEDERACION, DE UN ESTADO O MUNICIPIO; ESCUELA LIBRE O PRIVADA, OFICIAL O EXTRANJERA)

ESTUDIOS REALIZADOS DEL PERIODO ESCOLAR DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### EDUCACION PREPARATORIA

**NOMBRE DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMICILIO DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CATEGORIA DE LA ESCUELA (DE ACUERDO CON LA ESPECIFICACION DEL PARRAFO RELATIVO A LA EDUCACION SECUNDARIA O PREVOCACIONAL) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTUDIOS REALIZADOS DEL PERIODO ESCOLAR DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

INFORMACION PROFESIONAL

**ESTUDIOS Y TITULO (CONTADOR PÚBLICO)**

**NOMBRE DE LA INSTITUCION \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMICILIO DE LA INSTITUCION \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CATEGORIA DE ACUERDO CON LA ESPECIFICACION DEL PARRAFO RELATIVO A LA EDUCACION \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESTUDIOS REALIZADOS DEL PERIODO ESCOLAR DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DEL EXAMEN PROFESIONAL TITULO DE LA TESIS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

###### TITULO OTORGADO NUMERO Y FECHA DE LA CEDULA PROFESIONAL

###### OTROS ESTUDIOS O DISCIPLINAS

(Indique otros estudios o disciplinas que este haciendo o haya hecho; otro título profesional que ostente y la Institución docente que lo otorgó, también algún arte u oficio que practique)

**IDIOMAS ADEMAS DEL CASTELLANO HABLO LEO ESCRIBO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ B\_\_\_ R\_\_\_ M\_\_\_ B\_\_\_ R\_\_\_ M\_\_\_ B\_\_\_ R\_\_\_ M\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ B\_\_\_ R\_\_\_ M\_\_\_ B\_\_\_ R\_\_\_ M\_\_\_ B\_\_\_ R\_\_\_ M\_\_\_

B: Bien, R: Regular, M: Mal.

**PRACTICA PROFESIONAL:**

**Nombre de la Empresa/Despacho Dirección: Cargo:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDIQUE A QUE SECTOR PERTENECE:**

INDEPENDIENTE\_\_\_\_\_ DOCENTE\_\_\_\_\_ EMPRESARIAL\_\_\_\_\_ GUBERNAMENTAL\_\_\_\_\_

OTROS \_\_\_\_\_\_ ESPECIFICAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICTAMINA: SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

REGISTRO AGAFF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGISTRO IMSS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGISTRO INFONAVIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SERVICIO SOCIAL**

El servicio social que he prestado, consistió en:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REFERENCIAS**

**PROFESIONALES:**

**AÑOS DE**

**NOMBRE: OCUPACION: DIRECCION Y TELEFONO: CONOCERLO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONALES:**

**AÑOS DE**

**NOMBRE: OCUPACION: DIRECCION Y TELEFONO: CONOCERLO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXOS:**

* Copia del titulo profesional
* Copia de la cédula profesional
* Ejemplar de la tesis profesional o trabajo desarrollado para su titulación
* Una fotografía de frente
* Cuota de Inscripción: $ 300.00

DECLARO en forma expresa que conozco los estatutos y el Reglamento de Ética Profesional del Instituto Sonorense de Contadores Públicos, A.C. Y protesto, cumplir con las disposiciones en ellos contenidas, así como con las resoluciones tomadas en Asambleas y las leyes del país relativas a mis actividades profesionales en la República Mexicana.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Los miembros del Instituto Sonorense de Contadores Públicos, A.C., que a continuación firmamos, apoyamos la presente solicitud del Contador Público:

1. Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_