



Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

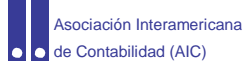
FOTO

SOLICITUD DE NUEVO AFILIADO

Miembros de:



International Federation
of Accountants (IFAC)



Asociación Interamericana
de Contabilidad (AIC)

Fecha: _____

Señores

JUNTA DIRECTIVA

Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

En mi carácter de Contador Público Titulado, solicito la incorporación al Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua, y de acuerdo a lo requerido le presento: dos fotos tamaño pasaporte, título original y fotocopia autenticada por un notario público, Gaceta completa original y fotocopia (completa) donde se publica la certificación extendida por la Universidad, Certificado de notas de las Materias Aprobadas, tres cartas de recomendación de miembros colegiados en situación solvente, cartas de trabajo, currículum vital, certificado de la Policía y fotocopia de la cédula. Pago de afiliación U\$ 100.00 (Cien Dólares netos). Pago de 3 Meses de Cuota de Membresía por Adelantado y la cuota de Membresía mensual será de U\$8.00 (ocho dolares) o su equivalente en córdobas de C\$ 240.00 (doscientos cuarenta córdobas netos) después de ser juramentado como CP.

Nota: Traer toda la documentación solicitada en Digital en una carpeta con su Nombre y Apellido

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: _____

Cédula: _____

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____, Nacionalidad: _____

Dirección: _____

Teléfono Convencional: _____, Celular: _____

Email: _____

Centro de Trabajo: _____, Cargo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____, Fax: _____, Departamento: _____

Nombre de su Mamá: _____

Nombre de su Papá: _____

Solicitar formato de débito Automático (tarjeta de crédito o débito)

NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DE TRES MIEMBROS COLEGIADOS EN SITUACIÓN SOLVENTE

	Nombre y Apellido	Afiliado	Celular
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____



Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

SOLICITUD DE NUEVO AFILIADO

DATOS ACADÉMICOS

Graduado en (Universidad): _____

Publicado en la Gaceta No. _____ del _____ de _____ de _____

Otras Profesiones: _____ Otra organización a la que pertenezco: _____

Otros Idiomas: _____

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE NICARAGUA

Fecha de Entrada al CCPN _____

Recibido por _____

Recibo Oficial de Caja _____

Fecha de Juramentación _____

Firma _____

Todos los datos aquí inscritos se encuentran conforme a la ley, reglamento y código de ética del Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua y en el caso de encontrarse alguna irregularidad el Colegio se reserva el derecho de registro y admisión.

Firma del Solicitante