



SOLICITUD DE NUEVO AFILIADO

FOTO
TAMAÑO
PASAPORTE
ACTUAL
(Vestuario
formal)

Señores

JUNTA DIRECTIVA

Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua (CCPN)

Fecha: _____

En mi carácter de Contador Público Titulado, solicito la incorporación al Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua, y de acuerdo a lo requerido les 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 CPA en situación solvente, cartas de trabajo, currículum vitae con sus soportes, certificado de la policía y fotocopia de la cédula de identidad vigente autenticada por un notario público.

DATOS PERSONALES:

Nombres y Apellidos: _____

Cédula (Vigente): _____ Nacionalidad _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

Dirección: _____

Telef. Convencional: _____, Celular: _____ E-mail personal: _____

INFORMACION DEL CENTRO DE TRABAJO:

Centro de trabajo: _____ Departamento: _____

Dirección: _____

Cargo: _____ Celular _____, Convencional _____

Nombre de su Mamá: _____

Nombre de su Papá: _____

Nota: Toda la documentación solicitada entregarla en digital en una carpeta con sus nombres y apellidos y en físico.



Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

RECTOR DE LA PROFESIÓN CONTABLE EN NICARAGUA
FUNDADO EL 14 DE ABRIL DE 1959



Nota: Una vez revisado los documentos de solicitud y aprobado su ingreso, deberá realizar el pago de afiliación de US\$ 100.00 (Cien dólares netos) el que corresponde a pago anticipado 3 meses de cuota de membresía. Después de ser Juramentado como Contador Público, la cuota de membresía es de US\$8.00 (ocho dólares), mensuales o su equivalente en córdobas al tipo de cambio oficial establecido por el BCN. Solicitar el formato de autorización para debito automáticos (tarjeta de débito y/o crédito)

NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DE TRES MIEMBROS COLEGIADOS CPA EN SITUACIÓN SOLVENTE CON EL PAGO DE SU MEMBRESIA AL CCPN:

<u>Nombres y Apellidos:</u>	<u>N° de Miembro</u>	<u>N° Celular</u>

DATOS ACADÉMICOS:

Graduado en (Universidad): _____

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

Otras Profesiones: _____

Otras organizaciones a la que pertenezco: _____

Otros Idiomas: _____

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE NICARAGUA (CCPN)	
Fecha de entrada al CCPN: _____	Recibido por _____
Recibo oficial de Caja _____	Fecha de juramentación _____
Firma Secretaría de Junta Directiva _____	Fecha, _____

Declaro, que toda la información que he proporcionado al Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua en esta solicitud es verdadera, y se encuentran conforme a la Ley, Reglamento y Código de Ética del Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua y en el caso de encontrar alguna irregularidad el Colegio se reserva el derecho de registro y admisión. Autorizo a verificar la información suministrada, referencias personales y laborales.

Managua Nicaragua, Fecha: _____ Firma del miembro solicitante: _____