



Colegio de Contadores Públicos de Sonora A.C.
Verdad y Ética, Nuestro Destino

C.P.C. Octavio Acosta Salomón no. 42 Esq. C.P. Agustín Caballero Wario
Col. Villa Sol Tel: (662)213-21-45 y 217-46-99 Hermosillo, Sonora

Email ccpsonac@prodigy.net.mx

www.ccpdesonora.com.mx



Toma de Protesta

Día	Mes	Año

SOLICITUD DE INGRESO

Categoría de Ingreso:

Socio Activo _____ Estudiante _____ Socio de registro _____
Pasante _____ Maestro (tiempo completo) _____

Datos Generales:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	Lugar de nacimiento	
Delegación	Población	Nacionalidad
Estado civil	R.F.C.	C.U.R.P.

Domicilio Particular:

Calle o avenida	Núm. ext.	Núm. int.
Entre	Colonia	Código postal
Delegación	Población	Estado
Correo electrónico	Teléfono	Fax

Datos de Facturación:

Nombre o denominación social		
Calle o Avenida	Núm. ext.	Núm. int.
Colonia	Código postal	Teléfono / Fax
Delegación	Población	Estado

Datos Familiares:

Padre	_____
Madre	_____
Esposa	_____

Datos Académicos:

	Institución educadora	Grado de estudio
Estudiante	_____	_____
Licenciatura	_____	_____
	Fecha titulación	Título de la tesis

Posgrado

Posgrado	
Fecha titulación	Título de la tesis

Datos Profesionales:

Áreas de especialización:

Fiscal _____ Contabilidad _____ Auditoría _____ Costos _____ Finanzas _____
Administración _____ Otro _____

Cedula profesional número

Licenciatura	Registro número ante	Posgrado	
A.G.A.F.F.	I.M.S.S.	I.N.F.O.N.A.V.I.T.	C.N.V.

Domicilio Profesional:

Nombre de la empresa		Puesto	
Calle o avenida		Núm. ext.	Núm. int.
Entre	Colonia	Código postal	
Delegación	Población	Estado	
Correo electrónico		Teléfono	Fax

Sector al que pertenece:

Independiente dictaminador Independiente no dictaminador
 Empresas Docencia Gubernamental Otro _____

Pertenecía a Otro Colegio Federado:

si _____ no _____

Nombre del colegio		Fecha de inscripción
Población	Estado	No. de socio

Referencias (socios que lo recomiendan con firmas al lado):

1				
2				
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Firma
	Firma del Solicitante		Fecha dd/mm/aaaa	

Documentación que se anexa		
Socio activo	Pasantes y maestros	Estudiante
Curriculum vitae	Curriculum vitae	Curriculum vitae
2 fotografías tamaño credencial	2 fotografías tamaño credencial	2 fotografías tamaño credencial
Copia fotostática del título y cédula profesional	Copia fotostática de carta de pasante	Constancia de créditos aprobados

