

**INSTITUTO MEXICANO DE CONTADORES PÚBLICOS, A.C.**  
**MANIFESTACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA DE EDUCACIÓN PROFESIONAL CONTINUA**  
**PARA REFRENDO DE CERTIFICACIÓN**

Periodo comprendido del año de \_\_\_\_\_ al año de \_\_\_\_\_

De acuerdo con los Estatutos del Instituto Mexicano de Contadores Públicos, A. C., así como del Colegio de Contadores Públicos de \_\_\_\_\_, A.C. proporciono la siguiente información:

NÚMERO DE CERTIFICADO \_\_\_\_\_  
 TÉRMINO DE VIGENCIA \_\_\_\_\_

SOCIO NUM. \_\_\_\_\_

Ejercicio Profesional: **INDEPENDIENTE**   
**DOCENTE**   
**EMPRESARIAL**   
**GUBERNAMENTAL**   
**OTROS**

DICTAMINA: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 REGISTRO AGAFF \_\_\_\_\_  
 REGISTRO IMSS \_\_\_\_\_  
 REGISTRO INFONAVIT \_\_\_\_\_

ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE HE CUMPLIDO CON LOS ARTS. 2.01 Y 2.02 DE LA NORMA DE EDUCACIÓN PROFESIONAL CONTINUA DEL INSTITUTO MEXICANO DE CONTADORES PÚBLICOS, A. C., DURANTE LOS PERIODOS MENCIONADOS, ACUMULANDO LOS PUNTOS MÍNIMOS REQUERIDOS PARA OBTENER LAS CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DE EDUCACIÓN PROFESIONAL CONTINUA PARA EL REFRENDO DE LA CERTIFICACIÓN, POR LO QUE SE ME OTORGARON LAS SIGUIENTES CONSTANCIAS:

NÚMERO DE LA CONSTANCIA	FECHA	COLEGIO QUE LA OTORGA	AÑO A QUE CORRESPONDE	PUNTOS CUMPLIDOS
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 200\_\_.

CONTADOR(A) PÚBLICO(A) \_\_\_\_\_ DOMICILIO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

SELLO Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL COLEGIO A QUE SE PERTENECE \_\_\_\_\_

ES OBLIGACIÓN ANEXAR COPIA DE LAS CONSTANCIAS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMA DE EDUCACIÓN PROFESIONAL CONTINUA. EL CONSEJO DE CERTIFICACIÓN SE RESERVA EL DERECHO DE VERIFICAR EL CORRECTO CUMPLIMIENTO DEL ASPIRANTE CON LA NORMA DE EDUCACIÓN PROFESIONAL CONTINUA.

