



Solicitud de admisión de diplomado



Vicepresidencia de Desarrollo Profesional Continuo

Solicitud de admisión

FOTO

- Socio No. _____
- Empleado de socio
- Público en general

I. Datos personales

 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

DOMICILIO

 Calle No. Ext. No. interior Código postal

 Colonia Alcaldía o municipio Ciudad

 Teléfono casa Teléfono oficina Teléfono celular Correo electrónico

_____/_____/_____
 día mes año
 Fecha de nacimiento

Sexo Masculino Femenino

Estado civil Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a) Viudo (a) Unión libre

Exalumno de diplomado Sí NO ¿Cuál? _____

Diplomado al que se inscribe _____ Fecha de inicio _____

Qué diplomado desearía cursar posteriormente

- Seguridad social
- Alta dirección
- Finanzas
- Certificación
- Impuestos
- Precios de Transferencia
- Comercio Exterior
- Habilidades Empresariales
- Especialización en Consejos de Administración
- Valores / Bursátil

Otro ¿Cuál? _____

¿En qué periodo? _____

II. Información académica

Último nivel de estudios

Pasante Licenciatura Posgrado Maestría Doctorado

Título obtenido

C.P. L.C.P. C.P.C. L.A.E. Ingeniero Arquitecto

Otra ¿Cuál? _____

Institución educativa de procedencia _____

Fechas de ingreso y egreso _____

Otros estudios _____

III. Datos laborales

Empresa o institución donde labora

Nombre _____ Puesto actual _____

Sector laboral

Institución Financiera Empresa Transnacional Servicios Otro
 Gobierno Empresa Mexicana Comercial ¿Cuál? _____
 Despacho de Servicios Profesionales Industrial Académico / Docente

Área donde se desarrolla

Fiscal Auditoría Contabilidad Finanzas Otra ¿Cuál? _____

IV. Medio por el cual se enteró del diplomado

Portal web Revista ¿cuál? _____
 Colega - conocido Periódico ¿cuál? _____
 Agenda mensual Redes sociales ¿cuál? (es) _____
 Folleto Otros ¿cuál? (es) _____

V. Documentación

Fotografía tamaño infantil a color Sí NO

Comprobante del último nivel de estudio Sí NO

Favor de leer y rectificar los datos colocados en esta solicitud antes de firmar.

Hacemos de su conocimiento que no tenemos reembolsos

Fecha _____

Firma _____

Aviso medio de privacidad general

El Colegio de Contadores Públicos de México, A.C., aprovecha para informarle que, de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, se entenderá que usted, está de acuerdo con la recopilación, uso y almacenamiento de los datos personales y patrimoniales que nos sean proporcionadas por éste medio. Para mayor información de nuestras políticas de privacidad, por favor, consulte la página www.ccpm.org.mx



Colegio de Contadores Públicos de México, A.C.
Bosque de Tabachines 44, Fracc. Bosques de las Lomas, C.P. 11700
Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México