

Solicitud de Registro como Capacitadora Autorizada ante el Colegio de Contadores Públicos de México, A.C.

Instrucciones:

Llene la información requerida en cada uno de los campos.

Nombre o razón social: _____

R.F.C.: _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

Correo electrónico: _____

Página en Internet: _____

Nombre del representante legal: _____

Colegio y/o Asociación Profesional a la (s) cual (es) pertenece (incluir número de afiliación o registro):

Nombre de la persona que atenderá temas relativos a este registró ante el Colegio:

Nombre de los socios:

Objeto social de la Institución:

Años de experiencia en la capacitación: _____

Instrucciones: Marca con una x la opción seleccionada

Tipo de capacitadora:

- CE Capacitadora Externa
- DC Despacho Capacitador
- IES Instituto de Enseñanza Superior
- ME Capacitadora Externa a través de Medios Electrónicos
- MEDC Despacho Capacitador a través de Medios Electrónicos
- IES-ME Institución de Enseñanza Superior a través de Medios Electrónicos

Tipo de cursos ofrecidos

- Abiertos al público en general Cerrados al personal de la firma o despacho

En caso de ofrecer cursos cerrados, se atiende a:

- Personal de la Propia Institución
- Personal de Dependencias Gubernamentales
- Personal de Instituciones privadas
- Personal de Instituciones Financieras
- Otro: _____

Tipo de instalación

- Propia Rentada

En caso de ser rentada de que tipo:

- Salones de hoteles
- Aulas de instituciones educativas
- Centro de convenciones
- Otro: _____



Nombre y dirección de la sede principal: _____

Aceptación de los Lineamientos para el Registro y Control de Capacitadoras del IMCP, ante el Colegio de Contadores Públicos de México, A.C.

El Solicitante acepta que al suscribir la presente Solicitud, asume la obligación de observar y cumplir con los términos, así como disposiciones establecidas en la Norma de Desarrollo Profesional Continuo, así como el reglamento de la NDPC emitido por el IMCP vigente, incluyendo cualquier modificación o reforma que sufra el mismo en el futuro, las cuales serán determinadas de forma responsable e institucional por el **Colegio de Contadores Públicos de México, A.C.**, y entrarán en vigor tan pronto sean dadas a conocer por el propio **Colegio de Contadores Públicos de México, A.C.** en términos de sus estatutos sociales.

El usuario garantiza que la información suministrada en esta Solicitud es veraz, precisa y correcta, por lo que asume cualquier responsabilidad que derive en caso de que dicha información sea falsa.

La información personal brindada a través de este Formulario será considerada confidencial, excepto que (I) el Colegio de Contadores Públicos de México, A.C. deba entregar dicha información como consecuencia de una disposición emanada de autoridad competente, o (II) cuando la información fuera ya del dominio público por una vía que no constituya violación la ley.

El Colegio de Contadores Públicos de México, A.C., con domicilio en Bosque de Tabachines 44, Colonia Bosques de las Lomas, Miguel Hidalgo, Código Postal 11700 en la Ciudad de México, podrá utilizar sus datos personales recabados en la presente en la dirección: www.ccpm.org.mx, o bien solicitarlo a nuestro Departamento de Datos Personales de manera presencial o enviando una solicitud al correo electrónico: departamentodedatospersonales@colegiocpmexico.org.mx

Fecha de solicitud: _____

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENTREGAR PARA SOLICITUD DE REGISTRO

- ✓ Adjuntar copia certificada del acta constitutiva
- ✓ Presentar copia certificada de su aviso de inscripción al registro federal de contribuyentes / Constancia de Situación Fiscal
- ✓ Adjuntar currículum de la capacitadora.
- ✓ Adjuntar currículum de expositores
- ✓ Incluir programa semestral de cursos a impartir en el sistema de [Manifestación en línea](#)

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que todos los datos aquí asentados son ciertos y se encuentran en pleno vigor y efectos.

Nombre y Firma del Representante Legal: _____