



COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS Y AUDITORES DE GUATEMALA

SOLICITUD DE INGRESO

Señores
Junta Directiva
Presente
Atentamente solicito admisión como **COLEGIADO**, para lo cual les proporciono la siguiente información:

1er. Apellido	2do. Apellido	Apellido de Casada	Nombres
Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____	Lugar _____		
Estado Civil _____		Dirección Particular _____	
Municipio _____		Departamento _____	
Tel. Casa _____	Celular _____	E-mail _____	
No. de Cédula _____	No. NIT _____	No. Colegiado C.E. _____	
No. DPI _____			
Lugar para recibir Correspondencia		Casa _____	Oficina _____
		CENTRO DE TRABAJO	
Empresa _____		Cargo _____	
Departamento _____		Dirección _____	
Teléfono _____			
Fax _____	E-Mail _____		
INFORMACIÓN ACADEMICA			
Universidad _____		Fecha de Graduación: ____ / ____ / ____	
Tema de Tesis _____			
Especialidad _____			

Me comprometo a cumplir las disposiciones inherentes a mi calidad de Colegiado Activo, tanto de la ley de Colegiación Profesional Obligatoria, los Estatutos del **CCPA**, Asamblea y Junta Directiva. Así mismo, al pago puntual de las Cuotas Ordinarias y Extraordinarias que se establezcan.

<p>“Declaro y juro que los datos consignados en este formulario son verdaderos, así mismo la documentación que se adjunta, y me someto a los procedimientos establecidos en la ley, en caso de falsedad”.</p>	
<p>_____ Firma Solicitante</p> <p>Revisado por la Comisión de Servicio Gremial</p> <p>Fecha ____ / ____ / ____</p>	<p>_____ Fecha</p> <p>Aprobado por Junta Directiva</p> <p>Fecha ____ / ____ / ____</p>
<p>_____ Firma</p>	<p>_____ Firma</p>

7ª Avenida 7-07, zona 9, Edificio Bansa, 2do Nivel, Oficina 201
PBX: 2496-8383 y 2339-2339 Correo Electrónico:
E-mail colegiocpa@cpa.org.gt
Web: www.cpa.org.gt