



Asociación Mexicana de Contadores Públicos,
Colegio Profesional en el Distrito Federal, A.C.

INVITA A PROFESIONALES DE LA CONTADURÍA PÚBLICA A INSCRIBIRSE AL:

EXAMEN DE CERTIFICACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO 2024

FECHA DE APLICACIÓN DEL EXAMEN (EUC-CP)

30 DE NOVIEMBRE 2024

FECHA LÍMITE DE LA INSCRIPCIÓN AL EXAMEN

11 DE OCTUBRE 2024

LA INVERSIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL EXAMEN

ASOCIADOS: \$5,940.00

NO ASOCIADOS: \$7,545.00

IVA INCLUIDO

**FORMAS DE
PAGO**



INFORMES

ÁREA ACADÉMICA

certificacion@amcpdf.org.mx

cursos2@amcpdf.org.mx

cursos3@amcpdf.org.mx

Horario de 09:00 a 18:00 hrs. en días hábiles

55 5636 2370 ext. 111 - 106 - 108 / WhatsApp 55 8385 6839



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN

Fecha de Solicitud _____

No. de asociado (a) _____ Nombre _____

RFC _____ Cédula Profesional _____

CURP _____

Edad _____ Años Sexo F M Estado Civil _____

Número de Registro

_____ AGAFF _____ IMSS _____ INFONAVIT _____ TESORERÍA _____

Domicilio Particular

_____ Calle _____ No. Ext. _____ No. Int. _____ Colonia _____

_____ Delegación _____ C.P. _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Datos Profesionales

Empresarial Independiente Gubernamental Docencia

_____ Nombre de la Institución o despacho _____ Antigüedad _____

Domicilio Fiscal

_____ Calle _____ No. Ext. _____ No. Int. _____ Colonia _____

_____ Delegación _____ C.P. _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Solo Examen

En caso de no ser asociado(a) de la AMCP, anotar el nombre del Colegio al que pertenece:

Firma del Interesado (a)



REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN

No. de Asociado(a) _____ Nombre _____

Solicitud de Certificación	<input type="checkbox"/>
Una Fotografía Tamaño Infantil B/N	<input type="checkbox"/>
Dos Fotografías Tamaño Título B/N (Caballeros: corbata y saco)	<input type="checkbox"/>
Copia de Título Profesional	<input type="checkbox"/>
Copia de Cédula Profesional	<input type="checkbox"/>
Copia de Acta de Nacimiento	<input type="checkbox"/>
Copia de Constancia de RFC (Con fecha actual)	<input type="checkbox"/>
Copia de Constancia CURP	<input type="checkbox"/>
Comprobante de Domicilio Fiscal	<input type="checkbox"/>
Currículum Profesional con Firma Autógrafa	<input type="checkbox"/>
Práctica Profesional (Acuse de Dictamen)	<input type="checkbox"/> 2022 <input type="checkbox"/> 2023 <input type="checkbox"/> 2024

Copia de Registro para Dictaminar ante las Siguietes Dependencias :

AGAFF IMSS FINANZAS INFONAVIT

Constancia de Miembro Activo

Comprobante de Pago

Firma del
Interesado(a) _____

Recibió _____

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que obran en mi poder los originales de las copias anexas. En caso de no dictaminar, presentar su práctica profesional por los 3 años solicitados como mínimo en hoja membretada, la cual deberá de ir firmada por el representante legal, contador, cliente o socio, describiendo su actividad contable.