



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

# **CERTIFÍCATE**

## **EN LAS DISCIPLINAS**

- Aportaciones De Seguridad Social
- Auditoría Gubernamental
- Contabilidad Gubernamental
- Contabilidad Financiera
- Costos
- Fiscal
- Auditoría
- Finanzas

**Del 08 de noviembre al 13 de diciembre 2019**

### **INFORMES**

**Al teléfono 5636-2370 ext. 111 con Lourdes Reyes de 09:00 a 18:00 en días hábiles**

**Esperanza 765, Col. Viaducto Narvarte, Benito Juárez**  
**[amcpdf.org.mx](http://amcpdf.org.mx)**

# CONVOCATORIA

El Consejo Directivo de la Asociación Mexicana de Contadores Públicos, Colegio Profesional en el Distrito Federal A.C., a través de su Comisión de Certificación y Certificación por Disciplinas los convoca a participar en la **Certificación por Disciplinas** para los profesionistas **con experiencia comprobable** en las áreas de conocimiento: *Fiscal, Finanzas, Costos, Auditoría, Contabilidad Financiera, Contabilidad Gubernamental, Auditoría Gubernamental y Aportaciones de Seguridad Social* de conformidad con los Estatutos de la AMCP, en relación con los artículos 1º, 7º, 11º y 3º Transitorio del Reglamento para la Certificación por Disciplinas del Contador Público.

## El procedimiento para participar en la Certificación es el siguiente:

1. Llenar solicitud debidamente requisitada (Anexo 1).
2. Entregar copia y original para cotejo de la siguiente documentación comprobatoria, de conformidad con el artículo Tercero Transitorio del Reglamento (Anexo 2):
  - Cédula profesional expedida por la Secretaría de Educación Pública.
  - Constancia de práctica profesional por un período de al menos 5 años en actividades relacionadas directamente con la Disciplina, mediante documentación aprobada por la Comisión.
  - Comprobantes de actualización académica con equivalencia de 200 horas obtenidas en los últimos 4 años, que a criterio de la Comisión demuestre su actualización profesional en las disciplinas durante dicho período. (Anexo 3)
3. Revisada la documentación mencionada, la Comisión comunicará a los profesionistas que presentaron solicitud de Certificación si ésta fue aprobada o, en su caso rechazada.
4. Una vez realizado el pago correspondiente se le otorgará el documento debidamente suscrito como "**Profesionista Certificado en la Disciplina de...**".
5. Esta modalidad de Certificación por Disciplinas no suplente la Certificación del Contador Público, ni tiene validez para efectos del dictamen de estados financieros y fiscales, prevista en el artículo 52 del Código Fiscal de la Federación.
6. La vigencia de los Certificados por Disciplinas será de cuatro años, refrendándose conforme a las disposiciones que regulan el cumplimiento de la Norma de Actualización Académica en materia de la Disciplina.

Las situaciones no previstas en relación con la Certificación por Disciplinas se sujetarán al artículo 10º del Reglamento para la Certificación por Disciplinas y a los acuerdos de la Comisión.

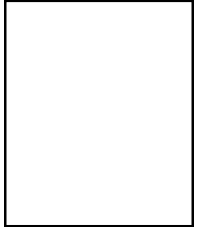
Esta Convocatoria tendrá una vigencia del 08 de noviembre al 13 de diciembre 2019.

## ATENTAMENTE

La Comisión de Certificación y  
Comisión de Certificación por Disciplinas

Ciudad de México a, 08 de noviembre de 2019

**ASOCIACIÓN MEXICANA DE CONTADORES PÚBLICOS,  
COLEGIO PROFESIONAL EN EL DISTRITO FEDERAL, A.C.**



**Anexo 1.**

**Solicitud para el Trámite de  
Certificación por Disciplinas**

Disciplina \_\_\_\_\_

Número de asociado \_\_\_\_\_

No asociado \_\_\_\_\_

Nombre del  
solicitante \_\_\_\_\_

**Domicilio Particular**

Calle \_\_\_\_\_ No. ext. \_\_\_\_\_ No. int. \_\_\_\_\_

Delegación/Mpio. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono (s) \_\_\_\_\_

**Datos Laborales**

Empresarial  Independiente  Gubernamental  Otro (Especifique)

Nombre de la institución o despacho \_\_\_\_\_ Antigüedad \_\_\_\_\_

**Domicilio Fiscal**

Calle \_\_\_\_\_ No. ext. \_\_\_\_\_ No. int. \_\_\_\_\_

Delegación/Mpio. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Colegios a los que pertenece:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

La Asociación Mexicana de Contadores Públicos Colegio Profesional en el Distrito Federal, A.C. le informa que, de conformidad con la Ley Federal de la Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, se entenderá que usted está de acuerdo con la recopilación, uso, transferencia y almacenamiento de los datos personales y patrimoniales. Los cuáles serán proporcionados con motivo a la inscripción de la "Certificación por Disciplinas" para mayor información, favor de consultar nuestras políticas de privacidad.

**Anexo 2. Documentos para el Trámite de  
Certificación por Disciplinas**

Nombre completo del solicitante: \_\_\_\_\_

No. de Socio \_\_\_\_\_

NO Asociado \_\_\_\_\_

**DISCIPLINA SOLICITADA:**

- |                          |                                     |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Contabilidad Financiera          |
| <input type="checkbox"/> | 2. Finanzas                         |
| <input type="checkbox"/> | 3. Costos                           |
| <input type="checkbox"/> | 4. Auditoría                        |
| <input type="checkbox"/> | 5. Fiscal                           |
| <input type="checkbox"/> | 6. Contabilidad Gubernamental       |
| <input type="checkbox"/> | 7. Auditoría Gubernamental          |
| <input type="checkbox"/> | 8. Aportaciones de Seguridad Social |

**DOCUMENTOS RECIBIDOS:**

- |                          |                                                                 |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Una fotografía tamaño infantil (blanco y negro mate)         |
| <input type="checkbox"/> | 2. Copia de título (s) profesional (es)                         |
| <input type="checkbox"/> | 3. Copia (s) de Cédula(s) Profesional(es): Original para cotejo |
| <input type="checkbox"/> | 3. Comprobante de domicilio (Teléfono, Luz, Predial, etc.)      |
| <input type="checkbox"/> | 4. Currículum Profesional Actualizado (con firma autógrafa)     |
| <input type="checkbox"/> | 5. Cumplimiento de Actualización Académica (anexo 3)            |
| <input type="checkbox"/> | 6. Constancias de Práctica Profesional (original y copia)       |

2019	2018	2017	2016	2015
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nota:** Los originales se devolverán al finalizar el proceso.

**SECCIÓN PARA SER LLENADA POR PERSONAL DE LA ASOCIACIÓN EN CASO DE RECIBIR LA APROBACIÓN CORRESPONDIENTE:**

<input type="checkbox"/>	Comprobante de Pago	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dos fotografías tamaño título (blanco y negro mate)				

**FIRMA DE SOLICITANTE:**

**RECEPCIÓN**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FECHA DE ENTREGA:**

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA

(Imprimir con papel membretado del solicitante)

**Anexo 3. Manifestación sobre el  
Cumplimiento de Actualización Académica,  
para efectos de la Certificación por Disciplinas**

(INSERTAR NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE)

Socio Número \_\_\_\_\_ NO Asociado \_\_\_\_\_

Periodo comprendido del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución	Nombre del Curso	Fecha o Periodo	Total de horas cursadas	Puntos

**Total acumulado** \_\_\_\_\_

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación contenida en este formato es cierta y valida. Adjunto originales y copia fotostática de los mismos. Manifiesto conocer el alcance en todos sus términos del Reglamento de Actualización Académica, expedido por la Asociación Mexicana de Contadores Públicos, Colegio Profesional en el Distrito Federal A.C.

**Lugar y fecha de elaboración:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma