



## SOLICITUD DE INGRESO ESTUDIANTES

NUM. AMCP \_\_\_\_\_

SEMESTRE \_\_\_\_\_

### 1. DATOS GENERALES

Nombre: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
Paterno Materno Nombre(s)

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_  
Calle Número Colonia

Delegación Entidad federativa Código Postal móvil E-mail

### 2. PREPARACION ACADEMICA

Institución: \_\_\_\_\_

### 3. DOCUMENTACION

- A) Solicitud original elaborada**
- B) Una fotografía tamaño infantil a color**
- C) Copia de credencial de elector**
- D) Copia acta de nacimiento**
- E) Copia CURP**
- F) Constancia de créditos al 50%**
- G) Credencial escolar**

### AVISO DE PRIVACIDAD

LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE CONTADORES PÚBLICOS COLEGIO PROFESIONAL EN EL DISTRITO FEDERAL ES RESPONSABLE DE RECARBAR DATOS PERSONALES, DAR USO Y PROTECCIÓN DE LOS MISMOS. SUS DATOS PERSONALES RECARBADOS INCLUYENDO LOS SENSIBLES, SERAN CONSIDERADOS Y TRATADOS PARA LOS FINES VINCULANTES EN RELACIÓN CON LA INSTITUCIÓN. PARA CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD DIRIJASE A LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA <http://.amcpdf.org.mx/aviso-deprivacidad>.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO

\_\_\_\_\_  
FECHA