



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 RECADADOS 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

<https://amcpdf.org.mx/aviso-de-privacidad>.

FIRMA DEL INTERESADO

FECHA