



Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

RECTOR DE LA PROFESIÓN CONTABLE EN NICARAGUA

Fundado el 14 de Abril de 1959



Miembros de:

SOLICITUD DE NUEVO AFILIADO



FOTO

Señores

JUNTA DIRECTIVA

Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

Fecha: _____

En mi carácter de Contador Público Titulado, solicito la incorporación al Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua, y de acuerdo a lo requerido le presento: dos fotos tamaño pasaporte, título original y fotocopia autenticada por un notario público, Gaceta completa original y fotocopia (completa) donde se publica la certificación extendida por la Universidad, Certificado de notas de las Materias Aprobadas, tres cartas de recomendación de miembros colegiados en situación solvente, cartas de trabajo, currículo vital, certificado de la Policía y fotocopia de la cédula. Una vez revisado y aprobado deberá realizar el Pago de afiliación U\$ 100.00 (Cien Dólares netos). Pago de 3 Meses de Cuota de Membresía por Adelantado. Después de ser Juramentado como CP, la cuota de membresía es de U\$8.00 (ocho dólares) o su equivalente en córdobas al tipo de cambio oficial establecido por el BCN.

Nota: Traer toda la documentación solicitada en Digital en una carpeta con su Nombre y Apellido

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: _____

Cédula: _____

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____, Nacionalidad: _____

Dirección: _____

Teléfono Convencional: _____, Celular: _____

Email: _____

Centro de Trabajo: _____, Cargo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____, Fax: _____, Departamento: _____

Nombre de su Mamá: _____

Nombre de su Papá: _____

Solicitar formato de débito Automático (tarjeta de crédito o débito)

NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DETRES MIEMBROS COLEGIADOS EN SITUACIÓN SOLVENTE

	Nombres y Apellidos	Afiliado	Celular
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____





Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

RECTOR DE LA PROFESIÓN CONTABLE EN NICARAGUA

Fundado el 14 de Abril de 1959



DATOS ACADÉMICOS

Graduado en (Universidad): _____

Publicado en la Gaceta No. _____ del _____ de _____ de _____

Otras Profesiones: _____ Otra organización a la que pertenezco: _____

Otros Idiomas: _____

USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE NICARAGUA

Fecha de Entrada al CCPN _____ Recibido por _____

Recibo Oficial de Caja _____ Fecha de Juramentación _____

Firma _____
Directora Ejecutiva

Todos los datos aquí inscritos se encuentran conforme a la Ley, Reglamento y Código de Ética del Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua y en el caso de encontrar alguna irregularidad el Colegio se reserva el derecho de registro y admisión.

Firma del Solicitante

