



**F NAMCP**

FEDERACIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA  
DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS A.C.

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN POR DISCIPLINAS:

En cumplimiento con lo estipulado en el artículo 1° Transitorio del Reglamento del Proceso de Certificación por Disciplinas, entrego la siguiente documentación:

**Solicitud debidamente requisitada y firmada de Certificación por Disciplinas en:**

- a) A. ( ) Contabilidad y Auditoría Gubernamental B. ( ) Contabilidad  
C. ( ) Costos D. ( ) Fiscal  
E. ( ) Finanzas Solo se debe de marcar una Disciplina por Solicitud.
- b) **Formato de Datos Básicos**, debidamente llenado. ( )
- c) **Una fotografía de estudio fotográfico, a color, Tamaño Titulo (ovalada, en papel mate 9X6 cm o 90X60 mm)**, (hombres: con saco y corbata, mujeres: blusa blanca y saco). ( )
- d) **Una fotografía tamaño infantil**, pegada en su respectivo recuadro en el Formato de Datos Personales. ( )
- e) **Constancia de práctica profesional de por lo menos, siete años**. Cartas de antigüedad laboral de servicios profesionales en la Disciplina Correspondiente, en original y firma autógrafa. ( )
- f) **Fotocopia de la Cédula Profesional de Contador Público, expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública.** ( )
- g) **Fotocopias de Comprobante(s) de estudio(s) de Postgrado**, (si los tiene). ( )
- h) **Currículum vitae actualizado**, indicando los periodos de los cargos ocupados, de preferencia en hoja membretada. ( )
- Fotocopias de Constancias de Cumplimiento de la Norma de Actualización Académica, o Constancias de Educación Profesional Continua de los últimos 4 años**, expedidas por la Federación, el Colegio o Asociación al que pertenece o documento emitido por la Auditoría Superior de la Federación (ASF), o documentos equivalentes a 260 horas (65 horas por año) de Actualización Académica en la Disciplina en cuestión, que puedan ser comprobables. ( )
- i) **El pago se debe de realizar a su Colegio/Asociación y este a su vez deberá de realizar el pago correspondiente a la F NAMCP**, por cada disciplina tramitada \$2,500.00 (dos mil quinientos pesos 00/100 M. N.), y \$500.00 (quinientos pesos 00/100 M.N.) + IVA por concepto de Gastos Administrativos de cada trámite. ( )

Nos reservamos el derecho de verificar los documentos presentados. La documentación se debe de presentar por cada una de las Disciplinas a las que le interese Certificarse. **Máximo 3 Disciplinas.**

La presente solicitud fue elaborada en la Ciudad de \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_.

Solicitante

Visto bueno del Presidente del colegio

Nombre completo y firma autógrafa

Nombre del Colegio que avala y sello

Nombre completo y firma autógrafa

Favor de llenar esta solicitud en 3 tantos en Computadora, a máquina de escribir o con letra de molde **legible: Original para la F NAMCP**, 1ª copia para el Colegio o Asociación Federado y 2ª copia para el aspirante y entregarlos en un Colegio Federado o enviarlos a **Av. Paseo de la Arboleda #2704-A Col. Bosques de la Victoria C.P. 44540 Guadalajara, Jalisco**, en atención al **C.P.C. y L.A.E. Jorge Rodríguez Santana**.

**Solicitud de Certificación por Disciplinas F NAMCP Vigente 2024-2025**



Pegue su  
foto aquí.  
**(Tamaño  
Infantil)**

FORMATO DE DATOS BÁSICOS PARA LA CERTIFICACIÓN POR

**DISCIPLINA** \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Título Profesional Abreviado					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	Cédula Profesional
Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Estado Civil	Lugar de Nacimiento	R.F.C.		Registro ante la AGAFF

**DOMICILIO**

Calle y Número		Colonia		Código Postal
Delegación		Ciudad	Estado	
Teléfono y/o Fax			Correo Electrónico	

**EMPRESA, INSTITUCIÓN O DESPACHO EN QUE LABORA**

Sector Laboral Docencia <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Gubernamental <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		Nombre de la Empresa, Institución o Despacho		
		Puesto	Antigüedad ____ Años ____ Meses	

**DOMICILIO DE LA EMPRESA, INSTITUCIÓN O DESPACHO**

Calle y Número		Colonia		Código Postal
Delegación		Ciudad	Estado	
Teléfono y/o Fax			Correo Electrónico	

**ORGANISMOS PROFESIONALES A LOS QUE PERTENECE**

Colegio o Asociación Federado	No. de Socio
Otros Organismos Profesionales	No. de Socio

**GRADOS ACADÉMICOS**

Grado Académico	Institución	Año de Obtención de título
Licenciatura		
Posgrado (s)		
Otro		



# FNAMCP

FEDERACIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS A.C.

### INDICACIONES PARA REALIZAR EL TRAMITE:

1. El trámite de SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN POR DISCIPLINA, no tiene un periodo en específico en el año para realizar el trámite, pero debe de tener en cuenta que el proceso de realización del trámite puede durar de uno a dos meses.
2. La documentación escaneada se debe de enviar por e-mail a **certificacion@fnamcp.org**
3. El contador debe de realizar el pago a su Colegio/Asociación.
4. Una vez que el trámite fue revisado y procedió, el Colegio/Asociación debe de realizar el pago a la FNAMEC, según las indicaciones que reciba por e-mail.
5. Una vez recibido el e-mail que el trámite procedió, se debe de informar el número de guía y mensajería por el cual se enviaran los documentos que fueron aprobados para proceder con el trámite.
6. Cuando el Colegio/Asociación realice el pago correspondiente deberá de enviar el comprobante al e-mail **certificacion@fnamcp.org** junto a la Constancia de Situación Fiscal.
7. El Colegio/Asociación y el contador certificado debe de resguardar una copia del trámite realizado.

### COMENTARIOS ADICIONALES


### Solo para uso y control de la FNAMEC:

Certificado No. \_\_\_\_\_

Fecha de recepción en la FNAMEC \_\_\_\_\_

Inicio de Vigencia \_\_\_\_\_

Fin de Vigencia \_\_\_\_\_

Revisado por \_\_\_\_\_

Firma de quien revisó \_\_\_\_\_