



FNAMEC

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

SOLICITUD DE REFRENDO DE CERTIFICACIÓN POR DISCIPLINA

Por medio de la presente solicito al Consejo de Certificación de la Calidad Profesional de Contadores Públicos se me otorgue el refrendo de la **CERTIFICACIÓN POR DISCIPLINA DE** _____ y en cumplimiento con lo estipulado en el artículo 14 del Reglamento del Proceso de Certificación por Disciplinas, entrego la siguiente documentación:

- a) **Solicitud debidamente requisitada y firmada de Refrendo de Certificación por Disciplinas.** ()
- b) **Copia fotostática del Certificado a refrendar.** ()
- c) **Formato de Datos Básicos**, debidamente llenado. ()
- d) **Una fotografía de estudio fotográfico, a color, Tamaño Título (ovalada, en papel mate 9X6 cm o 90X60 mm)**, (hombres: con saco y corbata, mujeres: blusa blanca y saco). ()
- e) **Una fotografía tamaño infantil**, pegada en su respectivo recuadro en el Formato de Datos Personales. ()
- f) **Constancia de práctica profesional de los últimos dos años comprobando que se continua en el ejercicio de la Disciplina en la cual se Certifico.** (Cartas de antigüedad laboral de servicios profesionales en la Disciplina Correspondiente, en original y firma autógrafa). ()
- 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.** ()
- i) **Fotocopias de Constancias de Cumplimiento de la Norma de Actualización Académica de los últimos 2 años**, expedidas por la Federación conjuntamente con el Colegio o Asociación al que pertenece. ()
- j) **El pago se debe de realizar a su Colegio/Asociación y este a su vez deberá de realizar el pago correspondiente a la FNAMEC**, 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 tramite. ()

*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 FNAMEC**, 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 FNAMEC Vigente 2024-2025

Patricio Sanz No.1747 Edificio A Piso 6, Col. Del Valle Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México.

Tel. 55 5574 4563

www.fnamcp.org

fnamcp@fnamcp.org

**FNAMCP**FEDERACIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA
DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS A.C.**FORMATO DE DATOS BÁSICOS PARA EL REFRENDO DE LA CERTIFICACIÓN POR
DISCIPLINA _____**Fecha de Vencimiento de la Última Del ____ de ____ de ____
Certificación por Disciplina Al ____ de ____ de ____
Folio de la Última Certificación por Disciplina _____Pegue su
foto aquí.
**(Tamaño
Infantil)****DATOS PERSONALES**

Título Profesional Abreviado			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Cedula 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	Fax	Correo Electrónico	

EMPRESA, INSTITUCIÓN O DESPACHO EN QUE LABORA

Sector Laboral <input type="checkbox"/> Independiente Docencia <input type="checkbox"/> Gubernamental Empresa <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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	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 titulación
Licenciatura		
Posgrado (s)		
Otro		
Otro		



FNAMCP

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

INDICACIONES PARA REALIZAR EL TRAMITE:

1. El trámite de REFRENDO DE CERTIFICACIÓN POR DISCIPLINA se debe de realiza dos meses antes de su vencimiento.
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 _____