

Solicitud de Registro Especial de Educación a Distancia para Capacitadoras registradas ante el Colegio de Contadores Públicos de México, A. C.

Instrucciones:

Llene la información requerida en cada uno de los campos con el mayor detalle posible.

Nombre o razón social: _____

R.F.C.: _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

Fax: _____

Clave de correo electrónico: _____

Página en Internet: _____

Colegio y/o Asociación Profesional a la(s) cual(es) pertenece (incluir número de afiliación o registro):

Nombre del representante legal: _____

Nombre de la persona que atenderá temas relativos a este registro ante el Colegio:

Nombre de los socios: _____

Años de experiencia en capacitación a distancia: _____

Método de Evaluación de la Capacitación Impartida: _____

Mecanismos de Control: _____

Nota: Me comprometo a conocer y aplicar la Norma de Educación Profesional Continua y la Tabla de Puntuación Vigente en lo relativo a Educación a Distancia

Nombre y Firma del Representante Legal: _____

Fecha de solicitud: _____

