

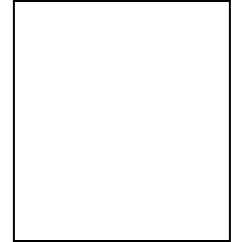


COLEGIO DE CONTADORES TÉCNICOS DEL ESTADO MIRANDA - CCTEM

Antes Asociación de Contadores de Venezuela y / o C.N.T.C. fundado el 09/09/1942

Enteramente Académica y de Libre Agremiación

SOLICITUD DE ADMISIÓN



<p>Apellidos _____</p> <p>Nombres _____</p> <p>Dirección de Trabajo _____</p> <p>Domicilio _____</p> <p>Ciudad o Lugar _____</p> <p>Lugar de Nacimiento _____</p> <p>Presentado por (Nombre y Número del Presentante) _____</p>		<p>Nacionalidad _____</p> <p>Cedula de Identidad N° _____</p> <p>Teléfono _____</p> <p>Forma de Pago: Anual Anticipada <input type="checkbox"/> Trimestral anticipada <input type="checkbox"/></p> <p>Método de Pago: Banco <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Su Depósito en Cta. <input type="checkbox"/> Bancaria CCTEM</p> <p style="margin-left: 100px;">Oficina CCTEM <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 100px;">Cobrador CCTEM <input type="checkbox"/></p> <p>e-mail: _____</p> <p>Estado _____ Código Zona _____</p> <p>Fecha de Nacimiento _____ Estado Civil _____</p>
---	--	--

Preparación Académica: Acad. De Comercio o Contabilidad Universidad Otros

(Detalle a continuación o use hoja separada)

CURSO	INSTITUCIÓN	GRADO OBTENIDO

DATOS REFERIDOS A SU INTERES EN LAS ACTIVIDADES DEL CCTEM: Está interesado en integrarse a las siguientes actividades:

- | | | |
|---|---|---|
| Congreso de Contadores de Venezuela <input type="checkbox"/> | Conferencia Interamericana <input type="checkbox"/> | Congreso Internacional <input type="checkbox"/> |
| Objetivos Contables <input type="checkbox"/> | Desarrollo de la Profesión <input type="checkbox"/> | |
| RAMOS DONDE SE DESEMPEÑA: Contabilidad General <input type="checkbox"/> | Costos <input type="checkbox"/> | Auditoría Financiera <input type="checkbox"/> |
| Sistemas Procedimientos <input type="checkbox"/> | Presupuestos <input type="checkbox"/> | Sector Gobierno <input type="checkbox"/> |
| Educación <input type="checkbox"/> | Auditoría Fiscal <input type="checkbox"/> | |

Otros (Explique): _____

ANTIGÜEDAD EN LA ACTIVIDAD CONTABLE: _____ AÑOS

ACTUACIÓN PROFESIONAL ACTUAL: Ejercicio Independiente Empleado

CARACTERÍSTICAS DEL SECTOR DONDE ACTUA: Banca Seguros Comercio Industria

Físico Agrícola Pecuario Pesquero Hidrocarburos/Minero

Otros (Explique) _____

ESTA ASOCIADO CON OTROS CONTADORES PARA SU EJERCICIO: SI NO

SON SUS SOCIOS MIEMBROS DEL CCTEM: SI NO

(en caso afirmativo favor indicar nombres)

PERSONAS E INSTITUCIONES QUE PUEDAN SUMINISTRAR INFORMACIÓN ACERCA DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN Y TELÉFONO

Yo, _____ mayor de edad, de este domicilio, titular de la Cédula de Identidad N° _____ procediendo en este acto en mi propio nombre y derechos, por este medio VOLUNTARIAMENTE DECLARO someterme a los Estatutos, Reglamentos y demás disposiciones tanto de carácter general, como individual concernientes a la Colegio de Contadores Técnicos del Estado Miranda - CCTEM., e igualmente a las direcciones emanadas de sus organismos competentes, a todos los cuales JURO LEALTAD.

_____, a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma

PARA USO EXCLUSIVO DEL CCTEM

JUNTA DIRECTIVA SECCIONAL: _____

REUNIÓN DE JUNTA CORRESPONDIENTE AL: _____

RESULTADO: ADMITIDO RECHAZADO

DIA

MES

AÑO

Presidente

Secretario General

JUNTA DIRECTIVA

Registrado Bajo el Número _____

Observaciones: _____

Presidente

Secretario General