



IMCP
Convocatoria Rosa
Programa institucional
“Mujeres Líderes en la Certificación Contable – IMCP”

ANEXO II

FORMATO DE REGISTRO DE PARTICIPANTE

Convocatoria Rosa – IMCP

Datos generales

Nombre completo: _____

RFC: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Ciudad / Estado: _____

Datos profesionales

Universidad de egreso: _____

Año de titulación: _____

Número de cédula federal de la licenciatura: _____

CURP: _____

En caso de ser perito, escriba su número de registro, qué autoridad lo avala y la vigencia:

Área de especialidad:

☐ Fiscal

☐ Auditoría



IMCP
Convocatoria Rosa
Programa institucional
“Mujeres Líderes en la Certificación Contable – IMCP”

- ☐ Contabilidad
- ☐ Finanzas
- ☐ Gubernamental
- ☐ Prevención de Lavado de Dinero y Anticorrupción
- ☐ Otra: _____

Experiencia profesional

Años de experiencia profesional: _____

Empresa o despacho actual: _____

Cargo actual: _____

Participación institucional (opcional)

¿Le interesa participar en alguna comisión técnica?

- ☐ Fiscal
- ☐ Auditoría
- ☐ Ética
- ☐ Educación
- ☐ Sector público
- ☐ Otra: _____

Firma de la participante: _____

Fecha de ingreso a la Federada: _____