



Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico
Educación Continuada

Para uso del
personal del CCPA

Recibido por _____
Fecha _____
Hora _____

Solicitud de Revisión del Expediente de Educación Continuada

(Este formulario **no** es una solicitud de acreditación de cursos ni una autorización de transferencia de cursos a un periodo de informe anterior; debe utilizarse en caso que exista un error en el expediente)

Nombre _____ Licencia de CPA _____

Dirección _____

Fax _____ Teléfono _____ E-mail _____

RECLAMACIÓN

I. Cursos ofrecidos por el Colegio de CPA

A. () Omisión de seminario ofrecido por el Colegio.

1. Título _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

2. Título _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

B. () Error en número de horas crédito del curso.

1. Título _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

2. Título _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

C. () Se incluye un seminario al cual no asistí.

1. Título _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

2. Título _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

D. () Cursos utilizados en la renovación anterior que deben excluirse de esta transcripción.

1. Título _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

2. Título _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

Firma del CPA

Fecha

Método de entrega: [] Correo [] E-mail [] Recogido personalmente en el Colegio

Expediente ajustado por: _____ **Fecha:** _____

Nombre _____ Licencia de CPA _____

Para uso del
personal del CCPA

Recibido por _____
Fecha _____
Hora _____

II. Cursos ofrecidos por los Capítulos

Reclamaciones relacionadas con cursos de los Capítulos serán aclaradas con el Capítulo que ofreció los mismos. Favor someter la información en el espacio que se provee a continuación.

A. () Omisión de seminario ofrecido por Capítulos.

1. Título _____ Capítulo _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____
2. Título _____ Capítulo _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

B. () Error en número de horas crédito del curso.

1. Título _____ Capítulo _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____
2. Título _____ Capítulo _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

C. () Se incluye un seminario al cual no asistí.

1. Título _____ Capítulo _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____
2. Título _____ Capítulo _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

D. () Cursos utilizados en la renovación anterior que deben excluirse de esta transcripción.

1. Título _____ Capítulo _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____
2. Título _____ Capítulo _____
Núm. Sem. _____ Fecha _____ Créditos _____

Firma del CPA

Fecha

Método de entrega: [] Correo [] E-mail [] Recogido personalmente en el Colegio

Para uso del personal del Colegio solamente:

Expediente ajustado por: _____ **Fecha:** _____

Nota: Las solicitudes de revisión de expediente serán atendidas en el orden que son recibidas.