



**Para uso del personal del CCPA**  
Recibido por \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

**Autorización transferencia de cursos a período de informe anterior**

Nombre del CPA \_\_\_\_\_ Licencia de CPA \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cursos tomados después del 1 de agosto de 20\_\_\_\_ que interesa aplicar al periodo del informe del 1 de agosto de 20\_\_\_\_ al 31 de julio de 20\_\_\_\_.

**A. Seminarios ofrecidos por el Colegio y/o por Capítulos**

1. Título: \_\_\_\_\_

Seminario Número: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Créditos: \_\_\_\_\_

2. Título: \_\_\_\_\_

Seminario Número: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Créditos: \_\_\_\_\_

3. Título: \_\_\_\_\_

Seminario Número: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Créditos: \_\_\_\_\_

4. Título: \_\_\_\_\_

Seminario Número: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Créditos: \_\_\_\_\_

5. Título: \_\_\_\_\_

Seminario Número: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Créditos: \_\_\_\_\_

6. Título: \_\_\_\_\_

Seminario Número: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Créditos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del CPA

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Método de entrega:** Toda transcripción será enviada por correo electrónico.

**Nota:** Las solicitudes de transferencia de cursos serán atendidas en el orden en que son recibidas.

-----  
**Expediente ajustado por:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_