



Programa de Asistencia Económica

Propósito

Ayudar a personas de gran ejecutoria académica y escasos recursos económicos que son candidatos para tomar el examen de reválida de CPA.

Tipo de ayuda

Se otorgará hasta un máximo de \$2,500 por candidato, los cuales podrá utilizar para el examen dereválida de Contador Público Autorizado o para pagar el curso de repaso que escoja.

Requisitos de Elegibilidad

- Al momento de solicitar la beca la persona deberá haber cumplido con los requisitos establecidos por la Junta de Contabilidad para tomar la reválida de Contador Público Autorizado (150 horas crédito en asignaturas de contabilidad o relacionadas a contabilidad)
- El solicitante debe tener un índice académico general de no menos de 3.30 en la escala de 4.00
- El solicitante deberá demostrar tener necesidad económica
- El solicitante deberá ser residente de Puerto Rico
- El solicitante deberá demostrar buena conducta moral
- El solicitante asistirá a una entrevista con el comité evaluador de las becas.
- Ningún empleado del Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico podrá serelegible para el programa de asistencia económica

Documentos Requeridos

- Solicitud de asistencia económica firmada por el solicitante la cual deberá estar acompañada de los siguientes documentos:
 - Transcripciones oficiales de créditos de los estudios del solicitante, las cuales debe **hacer las gestiones necesarias para que las recibamos a través del correo electrónico.**
 - Copia certificada de la planilla de contribución sobre ingresos de los padres o del solicitante, radicada en el año en curso; o en su defecto, la certificación de razones por las cuales el contribuyente no está obligado por SC 2781 Ley para rendir la planilla de contribuciones de individuos.
 - Certificado reciente de antecedentes penales
 - Ensayo mediante el cual el solicitante explique por qué debe ser merecedor de esta beca, su necesidad económica, y su visión como futuro profesional. Dicho ensayo incluirá su plan de estudios detallado, así como las fechas en las que tomará las cuatro partes del examen
 - Dos cartas de recomendación provenientes de personas relacionadas a la profesión (no familiar)
 - Resumé actualizado del solicitante

Esta solicitud y los documentos requeridos deberán ser recibidos en el Colegio de CPA antes de las fechas de vencimiento especificadas en el procedimiento del programa de becas del CCPA.

Via email

carmencita@colegiocpa.com;
etirado@colegiocpa.com o

Dirección Postal

Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico
Programa de Asistencia Económica
Edificio Capital Center I
239 Ave. Arterial Hostos, Suite 1401, San Juan, PR 00918-1400



COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS AUTORIZADOS DE PUERTO RICO

Solicitud de Asistencia Económica para Candidatos a Contador Público Autorizado

Apellido Paterno _____
 Apellido Materno _____
 Nombre _____
 Correo Electrónico _____

Tel. Residencial _____
 ¿Trabaja? ____ ¿A tiempo completo? ____ o
 ¿parcial? ____ Tel. del trabajo _____
 Nombre del patrono _____

Últimos 4 números de su Seguro Social _____ Residente de Puerto Rico ____ Si ____ No

Marque cuándo completó o completará los requisitos de elegibilidad para sentarse a tomar el examen de CPA
 ____ **En o antes de diciembre del año anterior** ____ **En o antes de junio del año en curso**

| Dirección Residencial | Dirección Postal |
|-----------------------|------------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Su patrono actual o potencial, ¿provee el beneficio parcial o total de cubrir o reembolsar los costos relacionados al examen de CPA o los cursos preparatorios? ____ Si ____ No
 De contestar afirmativamente explique porque solicita la ayuda.

Ingresos Mensuales _____ Fuente de Ingreso: ____ Solicitante ____ Padres ____ Trabajo ____ Otras

Educación

Institución educativa: _____
 Bachillerato en _____ Fecha _____
 Maestría en _____ Fecha _____
 Total de créditos aprobados _____
 Total de créditos en contabilidad _____
 Índice académico general _____
 Índice académico en contabilidad _____

¿Tiene oferta para trabajar en firma de CPA?
 ____ Si ____ No
 De contestar afirmativamente, favor de indicar
 cuál _____

____ Se incluyen **todos** los documentos requeridos al dorso de esta solicitud.
 Certifico que la información ofrecida en esta solicitud y los documentos que la acompañan son ciertos.
 Entiendo que de ser escogido para recibir la beca del CCPAPR, este proceso conlleva responsabilidades como
 recipiente de los fondos las cuales entiendo y acepto.

 Firma del solicitante

 Fecha

Enviar solicitud:

Via email

carmencita@colegiocpa.com;
etirado@colegiocpa.com o

Dirección Postal

Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico
 Programa de Asistencia Económica
 Edificio Capital Center I
 239 Ave. Arterial Hostos, Suite 1401, San Juan, PR 00918-1400