



**Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico
Educación Continuada**

**Para uso del
personal del CCPA**

Recibido por _____
Fecha _____
Hora _____

Autorización transferencia de cursos a período de informe anterior

Nombre del CPA _____

Licencia de CPA _____ Teléfono _____ Fax _____

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. Ofrecidos por el Colegio

1. Título: _____

Seminario Número: _____ Fecha: _____ Créditos: _____

2. Título: _____

Seminario Número: _____ Fecha: _____ Créditos: _____

3. Título: _____

Seminario Número: _____ Fecha: _____ Créditos: _____

4. Título: _____

Seminario Número: _____ Fecha: _____ Créditos: _____

B. Ofrecidos por los Capítulos

1. Título: _____

Capítulo: _____ Fecha: _____ Créditos: _____

2. Título: _____

Capítulo: _____ Fecha: _____ Créditos: _____

Firma del CPA

Fecha

Método de entrega: Correo Recogido personalmente en el Colegio

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

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