

Oficina de Atención Ciudadana



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS Y CONTADORAS PÚBLICAS

DATOS PERSONALES				
PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO:		PRIMER NOMBRE E INICIAL DEL SEGUNDO:		CÉDULA DE IDENTIDAD N°: SELECCIONE:
EN CASO DE NACIONALIDAD INDIQUE:		ESTADO CIVIL:	CORREO ELÉCTRÓNICO:	
FECHA:	N° DE GACETA:	SELECCIONE:		
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:				
ESTADO:	MUNICIPIO:	PARROQUIA:	TELÉFONO HABITACIÓN:	FAX:
			TELÉFONO CELULAR:	
INSTITUTO QUE OTORGÓ EL TÍTULO EN VENEZUELA:				FECHA: (DD/MM/AAAA)
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN ORGANISMOS PROFESIONALES O GREMIALES				
COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS: N°:		OTROS ORGANISMOS O GREMIOS: N°:		ESPECIFIQUE:
SI ES EL CASO, RELACIÓN DE LOS ENTES FINANCIEROS, CON LOS CUALES USTED TRABAJA O HA TRABAJADO EN LOS DOS (2) ÚLTIMOS AÑOS				
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FECHA		
		DESDE	HASTA	
TIPO DE SERVICIO: SELECCIONE:		SI ES EL CASO DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA A LA CUAL PERTENECE:		N° DE R.I.F.
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:				
ESTADO:	MUNICIPIO:	PARROQUIA:	TELÉFONOS:	FAX:

SIB-306A/102021(6)

Oficina de Atención Ciudadana

RELACIÓN DE LOS ENTES FINANCIEROS QUE AVALÚA LA EMPRESA				
CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FECHA		
		DESDE	HASTA	
EFECTÚA TRABAJOS PROFESIONALES PARA LOS BANCOS E INSTITUCIONES FINANCIERAS INTERVENIDAS: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		TIENE ALGUNA RELACIÓN O INTERÉS ECONÓMICO CON LOS BANCOS E INSTITUCIONES FINANCIERAS EN LAS CUALES REALIZA TRABAJO PROFESIONAL COMO CONTADOR PÚBLICO INDEPENDIENTE: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>		
EN CASO DE SER AFIRMATIVO, ANOTE EL/LOS NOMBRES DE LOS MISMOS:		EN CASO DE SER AFIRMATIVO, HAGA SUS OBSERVACIONES:		
DOCUMENTOS A CONSIGNAR			SI	NO
A CONTINUACIÓN SE DETALLAN LOS DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXAR JUNTO AL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 5, DE LA RESOLUCIÓN NRO. 086.12 DEL 18 DE JUNIO DE 2012, PUBLICADA EN LA GACETA OFICIAL NRO. 39.955, DE FECHA DEL 29 DE JUNIO DE 2012, EN VIRTUD A LAS "NORMAS RELATIVAS AL REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS O CONTADORAS PÚBLICAS EN EL EJERCICIO INDEPENDIENTE DE LA PROFESIÓN".				
1.	FORMULARIO DENOMINADO "SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, REGISTRO DE CONTADORES PÚBLICOS O CONTADORAS PÚBLICAS".			
2.	UNA FOTO RECIENTE TAMAÑO CARNET.			
3.	TIMBRES FISCALES DEL ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA CORRESPONDIENTES A DIEZ (10) UNIDADES TRIBUTARIAS (U.T.).			
4.	ASOCIACIONES PROFESIONALES, NACIONALES O INTERNACIONALES A LAS QUE PERTENEZCA.			
5.	COPIA DEL TÍTULO UNIVERSITARIO QUE LO ACREDITA COMO CONTADOR PÚBLICO O CONTADORA PÚBLICA.			
6.	COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE.			
7.	COPIA DEL REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (R.I.F.) VIGENTE.			
8.	DIRECCIÓN, TELÉFONO, FAX, CORREO ELECTRÓNICO, DE SER EL CASO, DEL SITIO DONDE LABORA.			
9.	CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN ORIGINAL EN EL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS, AL QUE ESTÁ AGREMIADO (A), DICHA CONSTANCIA NO PODRÁ ESTAR SUSCRITA CON ANTIGÜEDAD MAYOR DE TRES (3) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA SOLICITUD; ASÍ COMO, COPIA DEL RESPECTIVO CARNÉ VIGENTE.			
10.	COPIA SIMPLE Y ACTUALIZADA DEL DOCUMENTO CONSTITUTIVO DE LA SOCIEDAD DE PERSONAS (FIRMA) EN LA CUAL EL SOLICITANTE PARTICIPA COMO SOCIO, DE SER EL CASO.			
11.	CONSTANCIA DE TRABAJO ORIGINAL EMITIDA POR LA SOCIEDAD DE PERSONAS (FIRMA) DONDE PRESTA SUS SERVICIOS, DE SER EL CASO; SEÑALANDO: FECHA DE INGRESO, CARGO QUE DESEMPEÑA, TIEMPO LABORAL EN LA SOCIEDAD DE PERSONAS, EXPERIENCIA, ESPECIALIDADES Y PRINCIPALES CLIENTES. DICHA CONSTANCIA NO PODRÁ TENER UNA ANTIGÜEDAD MAYOR DE TRES (3) MESES A LA FECHA DE LA SOLICITUD.			
12.	SÍNTESIS CURRICULAR CON UN MÁXIMO DE TRES (3) PÁGINAS, ESTRUCTURADAS DE LA SIGUIENTE MANERA: DATOS PERSONALES, FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL, EXPERIENCIA EN EL SECTOR FINANCIERO, ESPECIALIZACIONES Y CURSOS REALIZADOS EN EL ÁREA DE AUDITORÍA FINANCIERA, INDICANDO NOMBRE DEL CURSO O ESPECIALIDAD, DURACIÓN, TÍTULO OBTENIDO O CERTIFICADO; ASÍ COMO, LA UNIVERSIDAD, INSTITUTO, EMPRESA U ORGANISMO QUE LO DICTÓ, DATOS DE LA SOCIEDAD DE PERSONAS (FIRMA), DONDE EL SOLICITANTE PRESTA O PRESTÓ SUS SERVICIOS, DE SER EL CASO, LISTA CONTENTIVA DE LOS TRABAJOS DE AUDITORÍAS REALIZADAS, POR LO MENOS EN LOS ÚLTIMOS TRES (3) AÑOS.			
13.	COPIA DE LAS CERTIFICACIONES DE ESPECIALIZACIÓN Y CURSOS REALIZADOS EN EL ÁREA DE AUDITORÍA Y AFINES.			
14.	CUALQUIER OTRA DOCUMENTACIÓN QUE ESTE ÓRGANO REGULADOR CONSIDERE PERTINENTE, A LOS FINES DE LA INSCRIPCIÓN O RENOVACIÓN EN EL REGISTRO DE LOS CONTADORES PÚBLICOS O CONTADORAS PÚBLICAS EN EL EJERCICIO INDEPENDIENTE DE LA PROFESIÓN O PARA ACTUALIZAR EL EXPEDIENTE RESPECTIVO.			
QUEDA EXPRESAMENTE ENTENDIDO QUE ESTE ORGANISMO NO RECIBIRÁ LA SOLICITUD EN CUESTIÓN SI LA MISMA NO SE ENCUENTRA ACOMPAÑADA DE TODA LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE Y LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, SERÁ VERIFICADA POR ESTA SUPERINTENDENCIA, POR LO CUAL, EL SOLICITANTE SE COMPROMETE CON LA VERACIDAD DE LA MISMA.				
UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE VEINTE (20) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN, ESTE ORGANISMO LE NOTIFICARÁ LA APROBACIÓN DE LA MISMA, POSTERIORMENTE EL INTERESADO DEBERÁ CONSIGNAR ANTE ESTE ORGANISMO TIMBRE FISCAL DEL ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA CORRESPONDIENTES A DIEZ (10) UNIDADES TRIBUTARIAS (U.T.) VIGENTE A LA FECHA DE LA EMISIÓN DE SU CREDENCIAL O MEDIANTE UNA PERSONA DEBIDAMENTE AUTORIZADA POR ESCRITO CON COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE.				
DECLARO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERDADEROS Y AUTORIZO A LA SUPERINTENDENCIA DE LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR BANCARIO PARA QUE PROCEDA A LA VERIFICACIÓN DE LOS MISMOS.				
SOLICITANTE:				
FIRMA / C.I.:				
SOLO PARA USO DE LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS			REGISTRO DE PROFESIONALES EXTERNOS SUDEBAN	
OBSERVACIONES:			RECIBIDO:	
			FIRMA :	

SIB-306A/102021(6)