



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:** _____