**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN. LLAMADO A CONCURSO PARA AUDITORÍA EXTERNA DE LOS ESTADOS CONTABLES DE LA CAMARA DE ESTACIONES DE COMBUSTIBLES Y ANEXOS DE ENTRE RÍOS CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2024.**

**DATOS PERSONALES:**

| Apellido y Nombres |  |
| --- | --- |
| Teléfono celular |  |
| Correo Electrónico |  |
| Delegación |  |
| Domicilio Real |  |
| Matrícula CPCEER Nº |  |
| Fecha Matriculación |  |
| Antigüedad en años |  |

(Adjuntar constancia de matrícula, libre deuda y sanción)

1. **A - AUDITORÍA DE ESTADOS CONTABLES DE EMPRESAS**

Antecedentes como Auditor Dictaminante de Estados Contables de Empresas, en los últimos 5 (cinco) años, ordenados según Folio Registro Documental por año (adjuntar Planilla Nº 1 del Registro Documental).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE** | **FECHA****CIERRE** | **FECHA INFORME** | **Nº FOLIO****REG. DOC.** | **P/USO COMITÉ EVALUADOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**1- B - AUDITORÍA DE ESTADOS CONTABLES DE ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO**

Antecedentes como Auditor Dictaminante de Estados Contables de Entidades sin Fines de Lucro, en los últimos 5 (cinco) años, ordenados según Folio Registro Documental por año (adjuntar Planilla Nº 1 del Registro Documental).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE** | **FECHA****CIERRE** | **FECHA INFORME** | **Nº FOLIO****REG. DOC.** | **P/USO COMITÉ EVALUADOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN**

En aspectos contables y de auditoría en general en los últimos 3 años (adjuntar certificados ordenados de acuerdo al detalle del cuadro).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL CURSO** | **CANTIDAD HORAS** | **EXPOSITORES** | **FECHA** | **P/USO** **COMITÉ EVALUADOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3 - TÍTULOS UNIVERSITARIOS DE POSTGRADO**

En aspectos contables y de auditoría en general (adjuntar títulos).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINACIÓN TÍTULO** | **FACULTAD****QUE EMITIÓ** | **FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA** | **P/USO COMITÉ EVALUADOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4 - PROGRAMA DE TRABAJO**:

Acompañar planificación de auditoría en documento por separado, describiendo los procedimientos a realizar y cantidad de horas de trabajo previstas.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **P/USO COMITÉ EVALUADOR** |
| **PROGRAMA DE TRABAJO** |  |

Declaro bajo juramento no estar comprendido en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Ley N° 7896 y en la Resolución Técnica N° 37 de la FACPCE.

Declaro bajo juramento que los certificados y diplomas originales quedan a disposición del Comité Evaluador para su posterior verificación, en el caso que resulte necesario.

FIRMA Y ACLARACIÓN