



Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua

Teléfonos 2249-5570 y 2249-9995 Telefax 2244-1263

RUC #: J0810000103340

E-Mail: econinua@ccpn.org.ni / ccpn@ccpn.org.ni

Web: www.ccpn.org.ni

Dirección: Rotonda Bello Horizonte 2c. al Norte, 20vrs. al Oeste

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre del Curso:	Inversión:
Curso de actualización	Miembros C\$ 10,260.00
	Cantidad de Horas:
	8 Sesiones Virtuales
Lugar:	Hora:
Google Workspace	De 8:30a.m. a 12:30 p.m.
FECHA DE INICIO Sábado 9 agosto 2025	

DATOS DE LOS PARTICIPANTES Y DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

Nº	Nombre de los participantes (Inscríbase como desea aparecer en el diploma de participación)	Nº Afiliado	Cedula	Puesto que Desempeña	Celular	Correo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

DATOS DEL CONTACTO DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

Nombre y RUC de la Empresa o Institución:	Nombre del contacto:
Dirección Exacta de la Empresa o Institución:	
Teléfono:	E-mail:
Celular:	

CONDICIONES DE PAGO		FORMALIZACION DE PAGO	
Proforma a Nombre	Forma de Pago	Funcionario que autoriza el seminario:	Firma
☐ Empresa	☐ Cheque a nombre de: Colegio de Contadores Públicos de Nicaragua		
☐ Participante	☐ Efectivo	Puesto	Departamento
	☐ Tarjeta		Otros
Lugar de Pago	☐ Depósito a la cuenta	PARA USO EXCLUSIVO DE CCPN	
	BAC: 356-219659 (Córdobas)	Monto	% Descuento
	BAC: 356-221572 (Dólares)		Monto a Facturar
☐ Empresa	Fecha Limite de Pago		
☐ CCPN		Fecha	Inscrito por:
☐ Otro	Fecha de pago		

*** El envío de esta Hoja de Inscripción significa confirmación en firme y compromiso de pago ***

«El CCPN, se reserva el derecho de apertura o aplazamiento del curso en caso de no contar con el número mínimo de inscritos»

«En caso de retiro anticipado se deberá cancelar el saldo proporcional por las sesiones transcurridas a la fecha de solicitud de baja del curso»

«Debido a los costos en los que incurre el CCPN no se permite la devolución de pagos ya efectuados»

«No se harán devoluciones de Efectivo únicamente Nota de Crédito»