



## Programa de Asistencia Económica

### Propósito

Ayudar a personas de gran ejecutoria académica y escasos recursos económicos que son candidatos a tomar el examen de reválida de CPA.

### Tipo de ayuda

Se otorgará hasta un **máximo** de \$2,500 por candidato, los cuales podrá utilizar para el examen de reválida de Contador Público Autorizado o para pagar el curso de repaso que escoja.

### Requisitos de Elegibilidad

- Al momento de solicitar la beca la persona deberá haber cumplido con los requisitos establecidos por la Junta de Contabilidad para tomar la reválida de Contador Público Autorizado (150 hrs crédito en asignaturas de contabilidad o relacionadas a contabilidad)
- El solicitante debe tener un índice académico general de no menos de 3.30 en la escala de 4.00
- El solicitante deberá demostrar tener necesidad económica
- El solicitante deberá ser residente de Puerto Rico
- El solicitante deberá demostrar buena conducta moral
- El solicitante asistirá a una entrevista con el comité evaluador de las becas.
- Ningún empleado del Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico podrá ser elegible para el programa de asistencia económica

### Documentos Requeridos

- Solicitud de asistencia económica firmada por el solicitante la cual deberá estar acompañada de los siguientes documentos:
  - Transcripciones oficiales de créditos de los estudios del solicitante, las cuales debe hacer las gestiones necesarias para que las recibamos a través del correo electrónico.
  - Copia certificada de la planilla de contribución sobre ingresos de los padres o del solicitante, radicada en el año en curso; o en su defecto, la certificación de razones por las cuales el contribuyente no está obligado por SC 2781 Ley para rendir la planilla de contribuciones de individuos.
  - Certificado reciente de antecedentes penales
  - Ensayo mediante el cual el solicitante explique por qué debe ser merecedor de esta beca, su necesidad económica, y su visión como futuro profesional. Dicho ensayo incluirá su plan de estudios detallado, así como las fechas en las que tomará las cuatro partes del examen
  - Dos cartas de recomendación provenientes de personas relacionadas a la profesión (no familiar)
  - Resumé actualizado del solicitante

**Esta solicitud y los documentos requeridos deberán ser recibidos en el Colegio de CPA antes de las fechas de vencimiento especificadas en el procedimiento del programa de becas del CCPA.**

#### Via email

[wrivera@colegiocpa.com](mailto:wrivera@colegiocpa.com)

o

#### Dirección Postal

Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico  
Programa de Asistencia Económica  
Edificio Capital Center I  
239 Ave. Arterial Hostos, Suite 1401, San Juan, PR 00918-1400



# COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS AUTORIZADOS DE PUERTO RICO

## Solicitud de Asistencia Económica para Candidatos a Contador Público Autorizado

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Tel. Residencial \_\_\_\_\_  
 Apellido Materno \_\_\_\_\_ Trabaja? \_\_\_\_\_ ¿A tiempo completo? \_\_\_\_\_ o  
 Nombre \_\_\_\_\_ parcial? \_\_\_\_\_ Tel. del trabajo \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Nombre del patrono \_\_\_\_\_  
 Ultimos 4 números de su Seguro Social \_\_\_\_\_ Residente de Puerto Rico \_\_\_ Sí \_\_\_ No

Marque cuándo completó o completará los requisitos de elegibilidad para sentarse a tomar el examen de CPA  
 \_\_\_\_\_ **En o antes de diciembre del año anterior** \_\_\_\_\_ **En o antes de junio del año en curso**

Dirección Residencial	Dirección Postal
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Su patrono actual o potencial, provee el beneficio parcial o total de cubrir o reembolsar los costos relacionados al examen de CPA o los cursos preparatorios? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 De contestar afirmativamente explique porque solicita la ayuda.

Ingresos Mensuales \_\_\_\_\_ Fuente de Ingreso: \_\_\_\_\_ Solicitante \_\_\_ Padres \_\_\_ Trabajo \_\_\_ Otras

Educación – Institución educativa:	
Bachillerato en _____ Fecha: _____	Tiene oferta para trabajar en firma de
Maestría en _____ Fecha _____	CPA? ___ Si ___ No
Total de créditos aprobados _____	De contestar afirmativamente, favor
Total de créditos en contabilidad _____	de indicar cuál. _____
Índice académico general _____	
Índice académico en contabilidad _____	

Se incluyen **todos** los documentos requeridos al dorso de esta solicitud.

Certifico que la información ofrecida en esta solicitud y los documentos que la acompañan son ciertos.  
 \_\_\_\_\_ Entiendo que de ser escogido para recibir la beca del CCPAPR, este proceso conlleva responsabilidades como recipiente de los fondos las cuales entiendo y acepto.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Enviar Solicitud:

Vía email:

wrivera@colegiocpa.com

Dirección Postal  
 Colegio de Contadores Públicos Autorizados de Puerto Rico  
 Programa de Asistencia Económica  
 Edificio Capital Center I  
 239 Ave. Arterial Hostos, Suite 1401, San Juan, PR 00918-1400