

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE FACULTADES Y ESCUELAS DE CONTADURÍA
(ALAFEC)

FORMA DE REGISTRO

1. Información General de la Institución:

Nombre de la Universidad _____

Nombre de la Escuela o Facultad _____

Dirección _____

País _____ Estado _____

Página web _____

E-mail _____

2. Información sobre el Director o Decano:

Nombre del Director o Decano _____

Teléfonos de oficina _____

Fax _____

E-mail _____

Dirección a la cual se le enviará la correspondencia _____

3. Información sobre los estudios que se imparten:

Licenciaturas con que cuenta su institución:

Contaduría ()

Otras _____

Periodo escolar de su institución:

Trimestre ()

Cuatrimestre ()

Semestre ()

Año ()

Número de alumnos inscritos en su institución:

Carrera

Número de alumnos

Estudio de posgrado que imparten su institución:

Especialidad _____

Master _____

Doctorado _____

¿Cuenta la institución con algún centro de investigación en Contaduría o en la disciplina económico - administrativo? _____



Nombre y Firma del
Director o Decano

Sello de la Institución