

CONSIDERANDO QUE EN LA ACTUALIDAD EL USO DE LA CONTABILIDAD ES DE GRAN IMPORTANCIA DENTRO DEL SECTOR PRODUCTIVO Y DE LAS ENTIDADES FINANCIERAS, Y CON LA FINALIDAD DE GENERAR EN EL ESTUDIANTADO EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y HABILIDADES PRÁCTICAS QUE LE PERMITAN APLICAR EL PROCESO CONTABLE Y ADMINISTRATIVO DE FORMA ÉTICA Y RESPONSABLE PARA QUE EN CUALQUIER MOMENTO PUEDA PROPORCIONAR INFORMACIÓN VERAZ, CONFIABLE Y OPORTUNA PARA LA TOMA DE DECISIONES EN BENEFICIO DE LA ENTIDAD Y EL SECTOR ECONÓMICO EN EL QUE SE DESARROLLE

EL COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE ZACATECAS A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN ACADÉMICA Y LA CAPACITACIÓN DE CONTABILIDAD

CONVOCA

A todos los alumnos inscritos en cualquiera de los Planteles del Colegio de Bachilleres del Estado de Zacatecas, a participar en la

1er. OLIMPIADA ESTATAL DE CONTABILIDAD 2018

La cual se llevará a cabo conforme a las siguientes **bases**:

DE LOS PARTICIPANTES:

Ser alumno regular del 3er. Semestre de la Capacitación de Contabilidad en cualquiera de los Colegios de Bachilleres del Estado de Zacatecas.

DE LA INSCRIPCIÓN:

A partir de la publicación de la presente hasta el día 16 de noviembre de 2018.

SEDE:

La olimpiada se llevará a cabo el viernes 23 de noviembre del año en curso a las 9:00 am. La sede está por definirse, misma que se notificara al momento de la inscripción.

DINÁMICA DE TRABAJO:

La olimpiada se realizará a través de un juego de serpientes y escaleras, en donde por cada tirada de dados, se hará una pregunta a cada uno de los concursantes, el que conteste adecuadamente avanzará en las casillas y el que no conteste se quedará en su lugar.

DEL JURADO: El H. Jurado Calificador estará integrado por maestros especializados en el área de Contabilidad. El fallo del Jurado será inapelable.

DE LA PREMIACIÓN: Se premiarán a los tres primeros lugares.

OTROS: Los casos no previstos en la presente convocatoria, serán resueltos por el Comité Organizador.

Ciudad de Zacatecas, 10 de octubre de 2018.



ATENTAMENTE

COLEGIO DE BACHILLERES
DEL EDO. DE ZACATECAS

L.A.E. JUAN ANTONIO RUIZ GARCÍA
DIRECTOR GENERAL

FICHA DE REGISTRO

DATOS PLANTEL PARTICIPANTE

Plantel: _____

Numero de Participación: _____

DATOS ALUMNO PARTICIPANTE

No.	Nombre Completo	No. Control	No. Seguro	Teléfono
1				
2				
3				
4				
5				

DATOS DEL ASESOR

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Fecha de inscripción: _____
