

ESTUDIOS PROFESIONALES REALIZADOS

* **Grado a Registrar:** Técnico _____ Licenciatura _____ Especialidad _____ Maestría _____ Doctorado _____

* **Llenar con datos del grado académico que se solicita el Registro (o duplicado).**

a) Título profesional de _____

b) Institución Educativa que lo expidió _____

c) Estado en que se encuentra la Institución Educativa _____

* **Llenar datos adicionales en caso de solicitar Registro de posgrado.**

Núm. de Registro (estatal) de Licenciatura _____ Profesión _____

Fecha de expedición _____

Núm. de Registro (estatal) de Maestría _____ Profesión _____

Fecha de expedición _____

*SIN EXCEPCIÓN, ESTE TRÁMITE INICIARÁ EN EL MOMENTO QUE SE CUMPLA CON TODO LO SOLICITADO.

*Documentación anexa:

- a) Original y copia por ambos lados, de Cédula Personal con Efecto de Patente para el Ejercicio Profesional del grado que se solicita Registro.
- b) Original y copia por ambos lados en tamaño Carta, de Título Profesional del Grado que se solicita Registro.
- c) Copia del CURP.
- d) Cuatro fotografías de frente, a color y tamaño credencial.
- e) Recibo de pago de servicio en Recaudación de Rentas del Estado en el municipio que corresponda.
- f) En trámite y recepción por persona distinta: solicitud, carta poder simple, identificaciones con fotografía.
- g) En el caso de posgrado, una copia del Registro Profesional Estatal del grado académico anterior al que se solicita Registro.

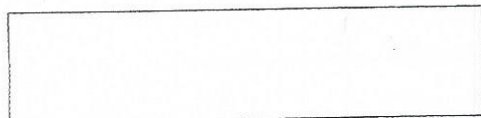
***Duplicados:** En el caso de duplicados solo se requerirá la solicitud y el pago por servicio; a excepción de que aquellos Registros anteriores a marzo de 2012 en que deben anexar original y copia de Cédula Personal con Efectos de Patente para el Ejercicio Profesional.

EXHIBIÓ LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
DEPARTAMENTO DE PROFESIONES

PROFESIONISTA O PERSONA QUE TRAMITA
RECIBIÓ EN DEVOLUCIÓN LOS ORIGINALES PRESENTADOS

FOTOGRAFÍA Y FIRMA DEL PROFESIONISTA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ME MANIFIESTO CONOCEDOR(A) DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA Y SEÑALO COMO VERÍDICA LA QUE HE PROPORCIONADO, ASÍ COMO AUTÉNTICOS LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE HE PRESENTADO. ASIMISMO ME HAGO RESPONSABLE DE LAS OMISIONES POR FALTA DE CUIDADO EN EL LLENADO DE LA PRESENTE Y DE DAR DEBIDO SEGUIMIENTO A ESTE TRÁMITE.



Firma del solicitante dentro del recuadro

pegar
foto

FECHA DE PRESENTACIÓN

_____ B.C. a _____ de _____ de _____