SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL

Anverso

SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Formato DGP/ DR-01

Subsecretaría de Educación Superior
Dirección General de Profesiones

FECHA DE SOLICITUD
Fecha: ____ año ____ mes ____ día
NO LLENAR

SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL

Mexicanos con estudios en México
Nivel: Técnico, Técnico Superior Universitario y Licenciatura

DATOS PERSONALES

Apellido paterno _____
Apellido materno _____
Nombre (s) _____
Lugar de nacimiento _____
CURP _____

Fecha de nacimiento: ____ año ____ mes ____ día
Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

Anote toda la información que se solicita en esta parte

Domicilio particular Calle _____ Núm. _____ Núm. Int. _____
Colonia _____ Delegación o Municipio _____ C.P. _____
Entidad Federativa _____ Teléfono (s) _____
Si cuenta con Correo Electrónico _____ Si cuenta con Fax _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

	DICTAMINADOR * Sujeto a validación de autenticación	AUTENTICADOR	INST. EDUCATIVAS *Aplica solo para el trámite por público
APROBADO			

Una de sus fotos solicitadas tamaño infantil aquí

FOTO

Pegar foto reciente tamaño infantil blanco y negro con fondo blanco en papel mate con retoque

Su firma aquí.

Con tinta negra y centrada

FIRMA

La solicitud deberá ser firmada por el interesado bolígrafo **tinta negra**, punto mediano y **sin salirse del recuadro**

Nombre _____ **NO ESCRIBIR NADA** _____

Número de cédula (espacio para la D.G.P) _____

Para cualquier aclaración refiera el número de cédula

Reverso

SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Formato DGP/ DR-01

Subsecretaría de Educación Superior
Dirección General de Profesiones

SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL

Mexicanos con estudios en México

INSTRUCCIONES GENERALES

Llene con máquina de escribir o letra de molde.
El interesado deberá pegar su fotografía y firmar en los recuadros correspondientes en ambos lados.
El trámite lo podrá realizar y/o recoger:
a) El interesado con identificación oficial
b) El cónyuge con carta poder simple, copias fotostáticas del acta de matrimonio y de la identificación oficial de ambos.
c) Parientes (padres, hermanos e hijos) con Carta Poder Simple y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.
d) Otra persona con Carta Poder ante Notario Público, y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.

No se recibirá esta solicitud con firmas por poder, ausencia o facsímil.

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD

Deberá presentarse la documentación completa en original y una copia legible tamaño carta, por separado y en el orden señalado:
1. [illegible] de Nacimiento [illegible] naturalización [illegible]
2. [illegible]
3. Certificado de estudios de secundaria, cuando se trate de estudios de tipo medio superior (nivel técnico) o de bachillerato cuando se trate de estudios de tipo superior (niveles: técnico superior universitario y licenciatura) *
4. Certificado de [illegible]
5. Constancia de [illegible] por [illegible] (nivel técnico).
6. Acta de examen profesional o constancia de no ser exigible.
7. Título Profesional*
8. 3 Fotografías recientes tamaño infantil [illegible] blanco y negro con fondo blanco con retoque en papel [illegible]
9. Original y una copia de la forma [illegible] de Ingresos Federales, con cargo a cuenta de [illegible] cualquier institución bancaria.

Ignorar esta información. Usted entregara los documentos solicitados en la convocatoria para la EXCLUSIVA

*** En el caso de certificados de estudios y títulos expedidos en los Estados, deberán estar legalizados por la autoridad competente, a excepción de los títulos firmados por Autoridades Federales o funcionarios de los Estados. Asimismo, los certificados de estudios, títulos expedidos por instituciones particulares, requerirán de autenticación por parte de la autoridad que haya concedido la autorización o reconocimiento, en caso del [illegible] que haya otorgado el reconocimiento.**
Nota: En el caso que el trámite ingrese por el área de [illegible] debe [illegible] con [illegible] información del solicitante en disco flexible.

ESTUDIOS PROFESIONALES

Escriba: Universidad Nacional Autónoma de México
Nombre de la Institución Educativa:
Escriba: Lic. en Enfermería y Obstetricia
Título Profesional de:
Escriba (aún cuando sea de una sede): Distrito Federal
Entidad Federativa:

Estudios Realizados
____ del año ____ al año
Anote los años en que estudió

Fecha de examen profesional o exención de examen
____ año ____ mes ____ día
Expedición de Título
____ año ____ mes ____ día
NO LLENAR

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS. ASIMISMO, ME DOY POR NOTIFICADO QUE DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 60 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES, PODRÁ ACORDAR EL ARCHIVO DE MI EXPEDIENTE EN CASO DE QUE POR CAUSAS IMPUTABLES A MI PERSONA NO SE CONCLUYA CON EL TRÁMITE SOLICITADO. DE IGUAL FORMA, MANIFIESTO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

Su firma aquí con tinta negra
Firma del interesado

COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Recibí documentos originales, Título registrado y Cédula profesional con efectos de patente.
Nombre: _____
NO LLENAR
_____ Fecha _____ Firma

ACUSE DE LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA PARA EL TRÁMITE DE REGISTRO DE TÍTULO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL
Para información referente a su trámite, comunicarse a los teléfonos: conm. 36011000 exts. 12566, 16651
Para verificar si su cédula se encuentra lista para entrega, puede ingresar a nuestra página de Internet con el número de cédula asignado (únicamente público):
www.sep.gob.mx
1. Trámites y servicios
2. Dirección General de Profesiones
3. Dirección General de Profesiones
4. Autorización y Registro Profesional
5. Cédulas listas para entrega