Formato DGP/ DR-02/Rev.01

Subsecretaría de Educación Superior e Investigación Científica
Dirección General de Profesiones

FECHA DE SOLICITUD

Hora: ☐☐ : ☐☐

Fecha: ☐☐☐☐☐☐☐☐ (año mes día)

SOLICITUD DE REGISTRO DE GRADO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA

Mexicanos con estudios en México

DATOS PERSONALES

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

Fecha de nacimiento: ☐☐☐☐☐☐☐☐ (año mes día)

Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐

CURP ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Domicilio particular Calle _____ Núm. Ext _____ 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	AUTENTICADOR	INST. EDUCATIVAS *Aplica solo para el trámite por ventanilla
APROBADO			

FOTO

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

FIRMA

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

Nombre _____

Fecha de entrega de documentos _____ **Número de control** _____

para cualquier aclaración refiera el número de control

Subsecretaría de Educación Superior e Investigación Científica
Dirección General de Profesiones

SOLICITUD DE REGISTRO DE GRADO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA

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:

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 Certificada ante Notario Público, y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.

No se recibirá esta solicitud con firmas por poder, ausencia o facsímil.
Para brindar un mejor servicio al usuario que se presenta en ventanilla a realizar el trámite de registro de título y expedición de cédula profesional:
No se aceptará que presente más de tres trámites con carta poder certificada ante notario público

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD

Deberá presentarse la documentación completa en original y copia tamaño carta, por separado y en el orden señalado:

1. Copia de la cédula de licenciatura (y de maestría en su caso) por ambos lados. .
2. Copia de la CURP
3. Certificado de estudios de grado *.
4. Acta de examen de grado o constancia de no ser exigible.
5. Grado Académico*
6. 3 Fotografías recientes tamaño infantil blanco y negro, con retoque, fondo blanco, en papel mate.
7. Original y dos copias de la forma de pago de Derechos Federales SAT No. 5 (SHCP), con la cuota vigente al momento de presentar la solicitud. El pago puede realizarse en cualquier institución bancaria, con el formato SAT No. 5 (SHCP), disponible en papelerías.

* **En el caso de certificados de estudios y grados 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. En el caso de Instituciones Educativas que cuenten con Certificado Global de Estudios o Grado como documento único, este documento sustituye a los señalados con los números 3 y 4.**

NOTA: En el caso que el trámite ingrese por el área de gestores, éste deberá acompañarse con el archivo que contenga la información del solicitante en disco flexible.

ESTUDIOS GRADO ACADÉMICO

Nombre de la Institución Educativa: _____

Grado Académico de: _____

Entidad Federativa: _____

Estudios Realizados
del año _____ al año _____

Expedición de Grado
Año _____ mes _____ día _____

No. De Cédula Profesional _____

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.

_____
Firma del interesado

COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Recibí documentos originales, Grado Académico y Cédula con efectos de patente.
Nombre: _____

Fecha _____ Firma _____

ACUSE DE LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA PARA EL TRÁMITE DE REGISTRO DE GRADO ACADÉMICO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL

El trámite estará listo: _____

Para información referente a su trámite, comunicarse a los teléfonos: conm. 57236651, 57236648 y 53281000 exts. 12566, 16651