

# Formato DGP/ DR-02

Subsecretaría de Educación Superior Dirección General de Profesiones

FECHA DE SOLICITUD							
Fecha:							
	año			mes		día	

SOLICITUD DE REGISTRO DE GRADO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL

	T <b>/</b> \		V
U		W	П

# Mexicanos con estudios en México Nivel: Maestría y Doctorado

	DATOSI	PERSONALES	
Apellido materno  Nombre (s)  Lugar de nacimiento  CURP  Domicilio particular Calle -  Colonia  Entidad Federativa	Delegación o Municip	pio—Teléfono (s)	Fecha de nacimiento:  año mes día Sexo: Femenino Masculino  Núm.  Ext Int  C. P.
	PARA USO EXCLUSIVO DE LA DI	RECCIÓN GENERAL DE PROFI	ESIONES
APROBADO	DICTAMINADOR * Sujeto a validación de autenticación	AUTENTICADOR	INST. EDUCATIVAS *Aplica solo para el trámite por público
FOTO Pegar foto reciente tama con fondo blanco en pap	ño infantil blanco y negro		FIRMA  ud deberá ser firmada por el interesado tinta negra, punto mediano y sin salirso adro
Nombre Número de cédula (espacio para la		ón refiera el número de cédula	



## Subsecretaría de Educación Superior 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 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 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. Dos originales y una copia de la forma de pago de Derechos Federales , con la cuota vigente al momento de presentar la solicitud. El pago puede realizarse en cualquier institución bancaria.
- \* En el caso de certificados de estudios y grados expedidos en los Estados, deberán estar legalizados por la autoridad competente, a excepción de los grados firmados por Autoridades Federales o funcionarios de los Estados. Asimismo, los certificados de estudios y grados expedidos por instituciones particulares, requerirán de autenticación por parte de la autoridad que haya concedido la autorización o reconocimiento o, en su caso, del organismo público descentralizado que haya otorgado el reconocimiento 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

	Estudios Realizados
Universidad Autónoma de Yucatán	
Nombre de la Institución Educativa:	del año al año
Grado Académico de:	Expedición de Grado año mes día
Yucatán	No. de Cédula Profesional de la licenciatura según sea el caso
Entidad Federativa:	
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.	Recibí documentos originales, Grado Académico y Cédula con efectos de patente.  Nombre:
Firma del interesado	Fecha Firma

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

Para información referente a su trámite, comunicarse a los teléfonos: conm. 30031000 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): <a href="https://www.sep.gob.mx">www.sep.gob.mx</a>

- 1. Trámites y servicios ←
- 2. Dirección General de Profesiones ←
- 3. Dirección General de Profesiones ←
- 4. Autorización y Registro Profesional
- Cédulas listas para entrega