



**Formato DGP/ DR-01**

**Subsecretaría de Educación Superior  
Dirección General de Profesiones**

FECHA DE SOLICITUD										
Fecha:										
	año			mes		día				

**SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL**

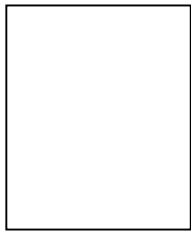
**Mexicanos con estudios en México  
Nivel: Técnico, Técnico Superior Universitario y  
Licenciatura**

**DATOS PERSONALES**

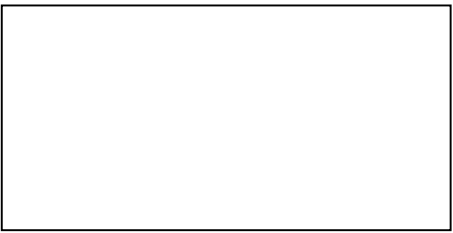
Apellido paterno _____	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">Fecha de nacimiento:</th> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>año</td> <td>mes</td> <td>día</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Sexo:</td> </tr> <tr> <td>Femenino</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Masculino</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Fecha de nacimiento:						año	mes	día	Sexo:			Femenino	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>				
Fecha de nacimiento:																					
año		mes	día																		
Sexo:																					
Femenino	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>																		
Apellido materno _____																					
Nombre (s) _____																					
Lugar de nacimiento _____																					
CURP <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Núm. _____ Núm. _____
Domicilio particular Calle _____	Ext _____ Int _____																				
Colonia _____ Delegación o Municipio _____	C. P. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Entidad Federativa _____ Teléfono (s) _____																					
Si cuenta con Correo Electrónico _____	Si cuenta con Fax _____																				

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES**

	<b>DICTAMINADOR</b> <small>* Sujeto a validación de autenticación</small>	<b>AUTENTICADOR</b>	<b>INST. EDUCATIVAS</b> <small>*Aplica solo para el trámite por público</small>
<b>APROBADO</b>			



**FOTO**



**FIRMA**

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

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

Nombre _____
Número de cédula (espacio para la D.G.P) _____
Para cualquier aclaración refiera el número de cédula

**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 v/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. Copia certificada expedida por el Registro Civil del Acta de Nacimiento, o Certificado de Nacionalidad, o Carta de Naturalización según sea el caso.
2. Copia de la CURP.
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 estudios profesionales\*.
5. Constancia de liberación del Servicio Social realizado en México, expedida por la Institución Educativa que emita el título.
6. Acta de examen profesional o constancia de no ser exigible.
7. Título Profesional\*.
8. 3 Fotografías recientes tamaño infantil en blanco y negro con fondo blanco, con retoque en papel mate.
9. Dos originales y una copia de la forma de pago de Derechos Federales SAT No. 5 (SHCP) (disponible en papelerías), 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 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 y títulos 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 PROFESIONALES**

Nombre de la Institución Educativa:

Título Profesional de:

Entidad Federativa:

Estudios Realizados

del año					al año				

Fecha de examen profesional o exención de examen

año			mes		día				

Expedición de Título

año			mes		día				

**COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS**

Recibí documentos originales, Título registrado y Cédula profesional con efectos de patente.

Nombre:

\_\_\_\_\_

Fecha

Firma

Firma del interesado

**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. 36016651, 36016648 y 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](http://www.sep.gob.mx)

Lo más destacado ↵

La cédula profesional a tu alcance ↵

La cédula profesional ↵