Formato DGPEH/006

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Fecha de Solicitud

Año	Mes	Día

DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES DEL ESTADO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA EJERCER UNA PROFESIÓN POR TÍTULO EN TRÁMITE

1.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha de Nacimiento:

Año	Mes	Día

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Nombre (s): _____ Correo electrónico: _____

Nacionalidad: _____ Estado de Nacimiento: _____

Municipio de Nacimiento: _____ Localidad de Nacimiento: _____

Sexo: Mujer: ◯ Hombre: ◯

2.- DOMICILIO PARTICULAR

Calle: _____ No. Ext.: _____ No. Int.: _____ C.P.: | | | | | |

Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____

3.- DATOS DEL BACHILLERATO

Nombre de la Institución: _____

Domicilio: _____ Estado: _____

Municipio: _____

Estudios realizados:

Del | | | | (Año / Mes / Día) Al | | | | (Año / Mes / Día)

4.- ESTUDIOS REALIZADOS (LICENCIATURA)

Profesión: _____

Estudios realizados:

Del | | | | (Año / Mes / Día) Al | | | | (Año / Mes / Día)

Fecha de Examen Profesional o Acta de Titulación: | | | | (Año / Mes / Día)

Nombre de la Institución: _____

Domicilio: _____

Estado: _____ Municipio: _____

Foto:

Manifiesto bajo protesta decir verdad que la presente información es verídica.

Firma:

La solicitud deberá ser firmada por el interesado con bolígrafo tinta negra punto mediano y sin salirse del recuadro.
Foto reciente tamaño infantil fondo blanco en papel mate con retoque.