



Formato SEG/DGPSEI

**Secretaría de Educación de Guanajuato
Dirección de Profesiones, Servicios Escolares
e Incorporaciones**

Fecha de ingreso:

DD / MM / AAAA

Número de Control

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 _____

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) _____

Correo Electrónico _____

DATOS 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

Fecha de expedición de Título

año mes día

*** FOTOGRAFÍA**

* Opcional

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS. ASIMISMO, MÉ DOY POR NOTIFICADO QUE DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 203 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES, SERVICIOS ESCOLARES E INCORPORACIONES 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 Y/O CORREO ELECTRÓNICO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO Y/O CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

Firma del interesado

COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Recibí documentos originales, Título registrado y Cédula profesional estatal.

Nombre:

Fecha

Firma

Favor de firmar con tinta negra sin tocar línea, ni salirse del recuadro

FIRMA QUE APARECERÁ EN TU CÉDULA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES, SERVICIOS ESCOLARES E INCORPORACIONES

APROBADO	INST. EDUCATIVAS	AUTENTICADOR	DICTAMINADOR
	_____	_____	_____