**Solicitud de expedición Cédula de Grado**

**Nivel: Posgrado (Especialidad, Maestría, Doctorado)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Fecha de la solicitud para ser llenado por la **DCE**:

|  |
| --- |
| **Datos Personales:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Matrícula:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo: |  |
|  (Iniciando por el nombre(s) seguido de los apellidos escrito en mayúsculas y minúsculas con la acentuación correspondiente) |
| Fecha de Nacimiento: |  | Género:  | Femenino |  | Masculino |  |
| Lugar de Nacimiento: |  | Nacionalidad: |  |
| Domicilio Particular: |  | Teléfono Particular: |  |
| Teléfono de Oficina: |  | E-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CURP

|  |
| --- |
| **Datos Escolares:** |

|  |
| --- |
| **Estudios Profesionales:** |
| Título de: |  | Cédula Nº: |  |
| Nombre de la Institución: |  |
| Período: |  | a |  |  | Entidad Federativa: |  |
| **Estudios de Posgrado (Especialidad, Maestría o Doctorado):** |
| Programa Educativo: |  |
| Período: |  | a |  |  | Fecha de Acta de Examen de Especialidad o Grado: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Documentos anexos a la Solicitud:** |

 | Para ser llenado por la **DCE** |
|  | Original | Copia |
| Original y 2 copias de la cédula de licenciatura (y de maestría en su caso) por ambos lados |  |  |
| Original y 2 copias del certificado de la especialidad, maestría o doctorado (\*) |  |  |
| Original y 2 copias del acta de examen de la especialidad, maestría o doctorado (\*) |  |  |
| Original y 2 copias del título de especialidad, maestría o doctorado (\*) |  |  |
| Dos copias de la CURP en ampliación al 160%  |  |  |
| Original de la constancia de no adeudo de pagos y libros actualizada |  |  |
| Original del recibo de pago de los aranceles correspondientes  |  |  |
| 6 fotografías tamaño Infantil |  |  |
| Dos originales de la solicitud de registro de grado y expedición de cédula de la SEP, debidamente requisitada |  |  |

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del interesado

**IMPORTANTE**:

* La falta de uno de los requisitos o de autenticidad de uno de los documentos DETIENE automáticamente el trámite.
* Los originales quedan bajo resguardo de esta Dirección, hasta concluir el trámite.
* La solicitud de registro de grado y expedición de cédula de la SEP deberá ser impresa a doble cara.
* Los documentos marcados con (\*) se requieren legalizados.
* Especificaciones de las fotografías: Papel mate, en blanco y negro, con retoque, traje color gris, fondo blanco, no instantáneas ni digitalizadas, rostro descubierto sin gafas, flecos, bigotes y barba, accesorios discretos.
* Presentar esta solicitud en la ventanilla de la **DCE** (Dirección de Control Escolar), debidamente requisitada en **2 tantos**.
* Tiempo de entrega: **45 días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud, traer identificación oficial vigente y el presente formato.**

**F-DCE-DET-08 rev 01**