**Solicitud de expedición de Cédula Profesional**

**de Título con Certificación Global**

**Nivel: Profesional Asociado y Licenciatura**

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

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

**Estudios de Licenciatura o Profesional Asociado:**

Programa Educativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha del Acta de Examen Profesional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalidad de titulación:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Promedio General: |  | Tesis |  | Estudios de Posgrado |  | EGEL |  | Seminario de Titulación |  |

Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Documentos anexos a la Solicitud:** | | Para ser llenado por la **DCE** | |
|  | Original | Copias |
| Original y 2 copias del acta de nacimiento actualizada con una antigüedad no mayor de 6 meses |  |  |
| Copia del acta de Examen Profesional (\*) |  |  |
| Original y 2 copias del Título Profesional (\*) |  |  |
| Original y 2 copias de la CURP en ampliación al 160% |  |  |
| Original del recibo de pago de la Cédula Profesional, emitido por la UNACAR |  |  |
| Original y copia de la Solicitud de Registro de Título y Expedición de Cédula Profesional de la SEP, debidamente requisitada |  |  |
| 6 fotografías tamaño Infantil |  |  |
| Original y Copia del Diploma de Inglés únicamente para las generaciones del 90 - 95 al 97 - 02 |  |  |

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 el trámite.
* Los originales quedan bajo resguardo de esta Dirección, hasta concluir el trámite.
* Las copias deben ser 2 tantos en tamaño carta legible, debidamente ordenadas.
* La solicitud de Registro de Título y Expedición de Cédula 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 DOS tantos.
* Tiempo de entrega: **30 días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud, traer identificación oficial vigente y el presente formato.**

**F-DCE-DET-09 rev 01**