

## Formato DGP / DA-10-REV-02

Subsecretaría de Educación Superior

Dirección General de Profesiones

SELLO	DE INC	GRESO	DE SO	LICITUI	)

SEP-01-022-B	DATOS PERSONALI	ES	
Apellido paterno			Fecha de nacimiento:
Apellido materno			
Nombre (s)			año mes día
Lugar de nacimiento			Sexo: Femenino Masculino
Domicilio particular:		N	úm. Núm. Int
Colonia	Delegación o Munici	pio	_ C. P.
Entidad Federativa		Teléfono (s)	
Si cuenta con Correo Electr	ónico	Si cuenta con Fax	
	ación Provisional para ejercer como		
gresado de la Institución Ed	lucativa —		Firma del Interesado
	RESP	ONSIVA	
ección General de Profesio ESENTE		México, D. F., ade	de
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	e (s)
Calle	Núm	n. Externo e Interno	Colonia
dad	Entidad	Código Postal	Teléfono
no lo acredito con la fotoco	desde el año de	ro que acompaño al pre	
Dirección General acuerde favo	gilante y responsable del ejercicio pro prablemente su solicitud, para ejercer co	fesional de omo pasante de la carrera de	
lancia a que me refiero, será au	téntica, constante y continua.	mo, manifiesto que, en tanto surta  RESPONSABLE	efectos la autorización solicitada;
PA	RA USO EXCLUSIVO DE LA I	DIRECCIÓN GENERAL DE PRO	DESIONES
REGISTRO en el Libr		e Autorizaciones provisionales d	
A Fojas	Bajo el número	Núm. de Autorización	Fecha
	DICTAMINADOR	Vo.Bo. JEFE DEPTO. DE	INST. EDUCATIVAS
APROBADO POR:		AUTORIZACIONES	

ACUSE DE LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA EJERCER COMO PASANTE Sello de fecha de recepción Nombre -



# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA EJERCER COMO PASANTE

### INSTRUCCIONES GENERALES

Llene con máquina de escribir o letra de molde.

El interesado deberá firmar en los recuadros correspondientes en ambos lados.

El trámite lo podrá realizar:

- a) El interesado con identificación oficial
- b) El cónyuge con carta poder simple, copia fotostática del acta de matrimonio y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.
- c) Pariente (padres, hermanos e hijos) con carta poder simple y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.
- d) Otra persona con poder notarial y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.

No se recibirá esta solicitud con firmas por poder, ausencia o facsímil.

Para brindar un mejor servicio al usuario que se presenta en ventanilla a realizar el trámite de autorización provisional para ejercer como pasante:

No se aceptará que presente más de tres trámites con poder notarial.

# DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD

- 1. Original de la constancia emitida por la institución educativa, dirigida a la Dirección General de Profesiones con los siguientes datos:
  - a. <u>De inscripción</u> que indique la fecha de inicio y de terminación del semestre que cursa y número de semestre.
  - b. <u>O de terminación de estudios</u> (no tener más de un año de concluidos los estudios profesionales a la fecha de presentación de esta solicitud) especificando la fecha de terminación (año, mes y día).
  - Promedio mínimo de siete.
- 2. Llenar la responsiva que aparece en esta solicitud, la cual deberá ser otorgada por un profesionista de la misma carrera, anexando fotocopia por ambos lados de la cédula profesional.
- 3. 3 fotografías recientes blanco y negro tamaño y tipo filiación de frente con retoque con fondo blanco y papel mate.
- 4. Original y copia legible del acta de nacimiento o carta de naturalización, según sea el caso, tratándose de extranjeros con estudios en México, deberá presentar acta de nacimiento legalizada o apostillada y copia certificada ante notario público, del documento migratorio que acredite su legal estancia en México.
- 5. Original y copia legible del comprobante de pago de derechos, con la cuota vigente al momento de presentar la solicitud. El pago puede realizarse en cualquier institución bancaria a través de la hoja de ayuda.

NOTA IMPORTANTE: El pago de derechos deberá realizarse con 72 hrs. de anticipación a la fecha señalada para su CITA.

NOTA: La constancia emitida por la institución educativa, deberá estar debidamente sellada y firmada por quien tenga registrada su firma ante esta Dirección General de Profesiones.

En el supuesto que la firma del responsable no coincida con la firma de la copia de la cédula profesional, se le solicitará copia de una identificación oficial vigente del mismo.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS. ASIMISMO, ME DOY POR NOTIFICADO QUE DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 20 DEL REGLAMENTO DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL ARTÍCULO 5° CONSTITUCIONAL, RELATIVO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES EN EL DISTRITO FEDERAL PRESENTARÉ DOCUMENTACIÓN ORIGINAL SI ME ES REQUERIDA. ASIMISMO EN LOS TÉRMINOS DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 60 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES, 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, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

Firma	del	interesado

#### **COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS**

	cibí acta de nacimiento original y autorización visional para ejercer como <b>pasante</b>					
Nombre:						
fecha	firma					

ACUSE DE LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA EJERCER COMO PASANTE.

Para información referente a su trámite, comunicarse al teléfono del conmutador 36-01-10-00 extensiones 60949 y 60951.