

FOLIO INTERNO

SOLICITUD DE CÉDULA PROFESIONAL ESTATAL

PARA GRADO ACADÉMICO (NIVELES DE MAESTRÍA O DOCTORADO)

FECHA
(DD/MM/AAAA)

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE(S):

CURP:

RFC:

DOMICILIO:

FOTOGRAFÍA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO CELULAR:

FIRMA:

USAR TINTA NEGRA SIN TOCAR NI SALIRSE DEL RECUADRO.

ESTUDIOS PROFESIONALES

INSTITUCIÓN QUE EMITE
EL GRADO ACADÉMICO:

ENTIDAD FEDERATIVA
DE LA INSTITUCIÓN:

GRADO ACADÉMICO:

EXAMEN PROFESIONAL (DD/MM/AAA):

EXPEDICIÓN DEL GRADO (DD/MM/AAA):

NÚM. CÉDULA DE LIC. O DE MAE.:

CÉDULA EXPEDIDA POR:

LIC. O MAE. EN:

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL (DE LA) SOLICITANTE

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA PARA EL TRÁMITE DE CÉDULA PROFESIONAL DEL ESTADO DE QUERÉTARO Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS. ASIMISMO, ME DOY POR NOTIFICADO QUE LA DIRECCIÓN ESTATAL DE PROFESIONES PUEDE EMITIR O REVOCAR LA CÉDULA PROFESIONAL CORRESPONDIENTE. LA DIRECCIÓN ESTATAL DE PROFESIONES PODRÁ RESGUARDAR MI EXPEDIENTE EN CASO DE QUE, POR CAUSAS IMPUTABLES A MI PERSONA, NO SE CONCLUYA CON EL TRÁMITE SOLICITADO O SE DETECTE DOCUMENTACIÓN APÓCRIFA. DE IGUAL FORMA, MANIFIESTO QUE, MIENTRAS NO INFORME ALGÚN CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO, CORREO ELECTRÓNICO O TELÉFONO CELULAR SEÑALADOS EN ESTA SOLICITUD. SI AL MOMENTO DE RECIBIR LA CÉDULA PROFESIONAL RESPECTIVA DESEO UN CAMBIO DE DATOS DIFERENTES A LOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD, CUBRIRÉ EL COSTO DE UN DUPLICADO DE CÉDULA PROFESIONAL CON CORRECCIÓN DE DATOS, SUSTENTANDO DICHS CAMBIOS CON DOCUMENTOS OFICIALES. LA RECEPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN NO IMPLICA LA DICTAMINACIÓN FAVORABLE AL TRÁMITE SOLICITADO.

FIRMA DEL (DE LA) SOLICITANTE