Formato DGPEH/009

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Fecha de solicitud

Año	Mes	Dia

DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES DEL ESTADO

SOLICITUD DE REGISTRO DE AUTORIZACIÓN PARA EJERCER COMO PERITO

1.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha de Nacimiento:

Año	Mes	Dia

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Nombre (s): _____ Correo electrónico: _____

Nacionalidad: _____ Estado de nacimiento: _____

Municipio de nacimiento: _____ Localidad de nacimiento: _____

Sexo: Mujer: ◯ Hombre: ◯

2.- DOMICILIO PARTICULAR

Calle: _____ No. Ext.: _____ No. Int.: _____ C.P.: | | | | | |

Estado: _____ Municipio: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____

3.- DATOS DE LICENCIATURA

Nombre de la institución: _____

Domicilio: _____ Estado: _____

Municipio: _____

No. de Cédula profesional: _____

Estudios realizados:

Del

Año	Mes	Dia

Al

Año	Mes	Dia

4.- ESTUDIOS REALIZADOS

Profesión: _____

Estudios realizados:

Del

Año	Mes	Dia

Al

Año	Mes	Dia

Expedición del diploma

Año	Mes	Dia

Nombre de la institución: _____

Domicilio: _____

Estado: _____ Municipio: _____

Foto:

Manifiesto bajo protesta decir verdad que la presente información es verídica.

Firma:

La solicitud deberá ser firmada por el interesado con bolígrafo tinta negra punto mediano y sin salirse del recuadro.
Foto reciente tamaño infantil fondo blanco en papel mate con retoque.