



**Formato DGP/ DR-02**

Subsecretaría de Educación Superior  
Dirección General de Profesiones

<b>FECHA DE SOLICITUD</b>								
Fecha:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	año			mes		día		

**SOLICITUD DE REGISTRO DE GRADO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA**

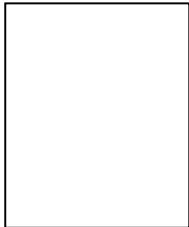
**Mexicanos con estudios en México**  
**Nivel: Maestría y Doctorado**

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno _____	<table border="1"> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"><b>Fecha de nacimiento:</b></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">año</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">mes</td> <td style="text-align: center;">día</td> </tr> <tr> <td>Sexo:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Femenino</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Masculino</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>Fecha de nacimiento:</b>						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	año			mes		día	Sexo:	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>
<b>Fecha de nacimiento:</b>																									
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
año			mes		día																				
Sexo:		<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>																			
Apellido materno _____																									
Nombre (s) _____																									
Lugar de nacimiento _____																									
CURP <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 150px; height: 15px;"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Domicilio particular Calle _____	Núm. _____	Núm. _____																							
	Ext	Int																							
Colonia _____ Delegación o Municipio _____	C. P.	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 50px; height: 15px;"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Entidad Federativa _____	Teléfono (s) _____																								
Si cuenta con Correo Electrónico _____	Si cuenta con Fax _____																								

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES**

	<b>DICTAMINADOR</b>	<b>AUTENTICADOR</b>	<b>INST. EDUCATIVAS</b>
<b>APROBADO</b>	<small>* Sujeto a validación de autenticación</small>		<small>*Aplica solo para el trámite por público</small>



**FOTO**



**FIRMA**

Pegar foto reciente tamaño infantil blanco y negro con fondo blanco en papel mate con retoque

La solicitud deberá ser firmada por el interesado bolígrafo **tinta negra**, punto mediano y **sin salirse del recuadro**

Nombre \_\_\_\_\_

Número de cédula (espacio para la D.G.P) \_\_\_\_\_

Para cualquier aclaración refiera el número de cédula

Subsecretaría de Educación Superior  
Dirección General de Profesiones

**SOLICITUD DE REGISTRO DE GRADO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA**

**Mexicanos con estudios en México**

**INSTRUCCIONES GENERALES**

Llene con máquina de escribir o letra de molde.

El interesado deberá pegar su fotografía y firmar en los recuadros correspondientes en ambos lados.

El trámite lo podrá realizar v/o recoger:

- a) El interesado con identificación oficial
- b) El cónyuge con carta poder simple, copias fotostáticas del acta de matrimonio y de la identificación oficial de ambos.
- c) Parientes (padres, hermanos e hijos) con Carta Poder Simple y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.
- d) Otra persona con Carta Poder ante Notario Público, y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.

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

**DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD**

Deberá presentarse la documentación completa en original y copia tamaño carta, por separado y en el orden señalado:

1. Copia de la cédula de licenciatura (y de maestría en su caso) por ambos lados.
2. Copia de la CURP
3. Certificado de estudios de grado \*
4. Acta de examen de grado o constancia de no ser exigible.
5. Grado Académico\*
6. 3 Fotografías recientes tamaño infantil blanco y negro, con retoque, fondo blanco, en papel mate.
7. Dos originales y una copia de la forma de pago de Derechos Federales SAT No. 5 (SHCP) (disponible en papelerías), con la cuota vigente al momento de presentar la solicitud. El pago puede realizarse en cualquier institución bancaria.

\* En el caso de certificados de estudios y grados expedidos en los Estados, deberán estar legalizados por la autoridad competente, a excepción de los grados firmados por Autoridades Federales o funcionarios de los Estados. Asimismo, los certificados de estudios y grados expedidos por instituciones particulares, requerirán de autenticación por parte de la autoridad que haya concedido la autorización o reconocimiento o, en su caso, del organismo público descentralizado que haya otorgado el reconocimiento

Nota: En el caso que el trámite ingrese por el área de gestores, éste deberá acompañarse con el archivo que contenga la información del solicitante en disco flexible.

**ESTUDIOS GRADO ACADÉMICO**

Nombre de la Institución Educativa:

Grado Académico de:

Entidad Federativa:

Estudios Realizados

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
del año				al año			

Expedición de Grado

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
año		mes		día			

No. de Cédula Profesional de la licenciatura según sea el caso

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDÍCA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS. ASIMISMO, ME DOY POR NOTIFICADO QUE DE CONFORMIDAD CON 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**

Recibí documentos originales, Grado Académico y Cédula con efectos de patente.

Nombre:

\_\_\_\_\_

Fecha

Firma

**ACUSE DE LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA PARA EL TRÁMITE DE REGISTRO DE GRADO ACADÉMICO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA**

Para información referente a su trámite, comunicarse a los teléfonos: conm. 36016651, 36016648 y 36011000 exts. 12566, 16651

Para verificar si su cédula se encuentra lista para entrega, puede ingresar a nuestra página de Internet con el número de cédula asignado (únicamente público):

[www.sep.gob.mx](http://www.sep.gob.mx)

Lo más destacado ↩

La cédula profesional a tu alcance ↩

La cédula profesional ↩