"CÓDIGO ÚNICO"

JALISCO
GOBIERNO DEL ESTADO
PODER EJECUTIVO

Secretaría General de Gobierno
Dirección de Profesiones del Estado de Jalisco

4827786b-6793-4644-be5b-e6d8593

Fecha de solicitud ____ Día Mes Año

Solicitud foliada, para un solo trámite
(No duplicar, no fotocopiar)

SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL ESTATAL

Nivel: Bachillerato Técnico, Técnico Superior, Licenciatura y Posgrado

Datos Generales del Profesionista

Nombre _____

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Lugar de nacimiento _____

Fecha de nacimiento _____ CURP _____

Nacionalidad _____ Género: Femenino _____ Masculino _____

Estado Civil _____ E-mail _____

Domicilio particular _____ Núm. Ext _____ Núm. Int. _____

Colonia _____ Estado _____ Municipio _____

Cuenta con alguna discapacidad Sí _____ No _____

De tipo: Visual ____ Auditiva ____ Motriz ____ Comunicación ____ Habla ____ Mental ____ Compresión del Lenguaje ____

Datos Profesionales

Profesión _____ Institución Educativa _____

Generación de ____ a ____ Centro Universitario _____

Fecha de examen profesional _____

Domicilio laboral

Domicilio profesional _____ Núm. Ext. _____ Núm. Int. _____

Colonia _____ Estado _____ Municipio _____

Teléfono _____

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica.

_____

Firma

Instrucciones Generales

Llene el formato con letra de molde y legible. El interesado deberá pegar su fotografía, como se indica en el recuadro, colocar la huella digital y firma dentro de los recuadros correspondientes, sin tocar los bordes.

Nota: En caso de tocar los bordes llenar de nueva cuenta. Este documento es único **NO fotocopiarlo.**

Para información referente a tu cédula marcar al número telefónico 1543 8800.

Documentos que deberá anexar a la solicitud

1. Título.
2. Acta de titulación o constancia de titulación en original, o exención de examen (No aplica para nivel posgrado)
3. Clave Única de Registro de Población CURP
4. Comprobante de domicilio original no mayor a tres meses de antigüedad (A nombre del interesado o coincidencia con algún apellido).
5. Original del comprobante de pago de derechos, con la cuota vigente al momento de presentar la solicitud, lo anterior de acuerdo con las bases que señale la Ley de Ingresos del Estado. El pago debe realizarse en Recaudadora Estatal.

Especificaciones

Tamaño:
Credencial.
A color con fondo blanco y retoque.

HUELLA

Especificaciones

Huella del interesado, índice derecho, tinta negra, sin salirse del recuadro.

FIRMA

Especificaciones

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