



Formato SEG/DGPSEI

Secretaría de Educación de Guanajuato
Dirección General de Profesiones,
Servicios Escolares e Incorporaciones

Fecha de ingreso:

DD / MM / AAAA

Número de Control

SOLICITUD EXPEDICIÓN DE DUPLICADO DE CÉDULA PROFESIONAL ESTATAL

Mexicanos con estudios en México

Trámite de Duplicado que solicita:

Cédula de Licenciatura

Cédula de Grado

Cédula de Especialidad

Número de Cédula :

DATOS PERSONALES

Apellido paterno _____

Apellido materno _____

Nombre (s) _____

Lugar de nacimiento _____

CURP

Domicilio particular Calle _____

Colonia _____ Delegación o Municipio _____

Entidad Federativa _____ Teléfono (s) _____

Correo Electrónico _____

Fecha de nacimiento:

año mes día

Sexo:

Femenino

Masculino

Núm Ext

Núm. Int

C. P.

DATOS PROFESIONALES

Nombre de la Institución Educativa:

Título o Diploma de:

Entidad Federativa de expedición:

* FOTOGRAFÍA

* Opcional

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 203 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES, SERVICIOS ESCOLARES E INCORPORACIONES 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 Y/O CORREO ELECTRÓNICO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO Y/O CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

Firma del interesado

COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Recibí duplicado Cédula profesional estatal.

Nombre:

Fecha

Firma

Favor de firmar con tinta negra sin tocar línea, ni salirse del recuadro

FIRMA QUE APARECERÁ EN TU CÉDULA

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES, SERVICIOS ESCOLARES E INCORPORACIONES

APROBADO	INST. EDUCATIVAS	AUTENTICADOR	DICTAMINADOR