SEDUC
GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE

SECRETARIA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EJERCER PROFESIONALMENTE COMO PASANTE

1.- INSTRUCCIONES GENERALES

- Lea cuidadosamente todo el documento antes de escribir
- Llene en máquina de escribir o con letra de molde
- Conteste con precisión todo el formato
- No se recibirán documentos con firmas por poder, ausencia o facsímil

El tramite lo podrá realizar:

- El interesado con identificación oficial
- Familiar en línea directa con Carta Poder simple e identificación oficial
- Otra persona con Carta poder certificada ante Notario Público e identificación oficial

Para brindar un mejor servicio al usuario que se presente a realizar el trámite de autorización provisional para ejercer profesionalmente como pasante: No se aceptará que presente más de tres trámites con carta poder certificada ante notario público.

2.- DATOS PERSONALES

Apellido paterno _____
Apellido materno _____
Nombre (s) _____
Lugar de nacimiento _____ Localidad _____
Estado _____ Municipio _____
Estado civil _____ Nacionalidad _____

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

Fecha de nacimiento: _____
Día Mes Año

Sexo: Masculino ☐
Femenino ☐

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

Domicilio particular
Calle y número _____ Colonia _____
Localidad _____ Municipio _____ C.P. _____
Teléfono(s) _____ Fax _____ E-mail _____

Respetuosamente comparezco y expongo:

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 30 de la Ley Reglamentaria del artículo 5 Constitucional 52 de su Reglamento y Artículo 30 de la Ley para el Ejercicio de Profesional en el Estado de Campeche y los que señale su reglamento, atentamente solicito Autorización Provisional para ejercer como pasante la profesión de: _____.

ACUSE DE LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA EJERCER PROFESIONALMENTE COMO PASANTE.

Nombre _____ Sello de la fecha de recepción

_____
Firma del interesado

Los datos personales están protegidos por la Ley de Datos Personales en posesión de los sujetos obligados, para consultar nuestro "Aviso de privacidad" visite nuestra página: **https://media.educacioncampeche.gob.mx/file/file_0bc97e2fb7355dd06a192a9638f8a784.pdf**