



3.-RESPONSIVA

**DIRECCION DE PROFESIONES
P R E S E N T E**

_____	_____	_____	
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	
DOMICILIO _____			
Calle y número		Colonia	
_____	_____	_____	_____
Localidad	Municipio	Estado	C. P.
_____	_____	_____	_____
Teléfono	fax	e-mail	

Ante usted respetuosamente y bajo protesta de decir verdad, comparezco y expongo:

Como lo acredito con la fotocopia de mi cédula profesional número _____ que acompañó al presente escrito, ejerzo la profesión de _____ desde el año de _____.

Es mi voluntad constituirme en vigilante y responsable del ejercicio profesional de _____ en, el caso de que esa Dirección acuerde favorablemente su solicitud, para ejercer como pasante de la carrera de _____. Así mismo, manifiesto que, en tanto surta efectos la autorización solicitada; la vigilancia a que me refiero será auténtica, constante y continua; y no cesará mi responsabilidad sino por acto expreso renuncia ante esa Dirección.

FIRMA DEL RESPONSABLE

4.-DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD

- 1.- Copia de acta de nacimiento o carta de naturalización según sea el caso. 2.- Copia de la CURP.
- 3.- Constancia original expedida por la Institución Educativa dirigida a la Dirección de Profesiones informando de la situación académica:
 - Constancia de terminación al 100 % los estudios (No tener más de un año de concluidos los estudios profesionales a la fecha de presentación de esta solicitud) especificando la fecha de terminación (año, mes y día), con fecha de expedición no mayor de 30 días y mencionar fecha de terminación de Servicio social (concluido).
 - Promedio mínimo de siete.
- 4.- Responsiva otorgada por un profesionista de la misma carrera, anexando fotocopia por ambos lados de la Cédula Profesional y de la identificación oficial (INE).
- 5.- Tres fotografías recientes, en blanco y negro, tamaño credencial (cuadradas), de frente, con retoque, fondo blanco y en papel mate.
- 6.- Original y copia de la forma de pago de derechos con la cuota vigente al momento de presentar la solicitud. El pago se realiza en la Subdirección de Recursos Financieros de la Secretaría de Educación (SEDUC).

Bajo protesta a decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompañó son auténticos. Asimismo, me doy por notificado que de conformidad con el Art. 20 de reglamento de la Ley Reglamentaria del Art. 5 Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal. Presentaré documentación original si me es requerida, asimismo en los términos de lo señalado en el Art. 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

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

Para información referente a su trámite, comunicarse al teléfono del conmutador 12 7 33 50 extensión 36365
Correo Electrónico: profesionescampeche7@gmail.com