

SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA – ZACATECAS
DEPARTAMENTO DE PROFESIONES Y DERECHOS DE AUTOR
TELEFONO 92 3 96 00 EXT. 5140
CORREO ELECTRÓNICO profesionesvdazac@yahoo.com.mx

NOTA: ESTOS REQUISITOS SON PARA LOS QUE REALIZARON ALGÚN ESTUDIO O TODOS SUS ESTUDIOS FUERA DEL ESTADO DE ZACATECAS

REQUISITOS PARA EL TRAMITE DEL REGISTRO DE TITULO Y EXPEDICIÓN DE CEDULA PARA NIVEL LICENCIATURA

1. HACER PAGO EN CUALQUIER BANCO **MEDIANTE LA HOJA DE AYUDA** POR LA CANTIDAD DE **\$945.00**, ESTA DEBE IR EN CLAVES DE REFERENCIA DIFERENTES Y DIVIDA ENTRE **\$889.00** POR REGISTRO DE TITULO Y EJERCICIO PROFESIONAL, Y, **\$56.00** POR COMPULSA DE DOCUMENTOS. UNA VEZ QUE SE HAYA PAGADO DEBERA ENTREGAR EL RECIBO EMITIDO POR EL BANCO EN ORIGINAL Y TRES COPIAS.
2. LLENAR UNA SOLICITUD POR TRIPLICADO EN ORIGINAL
3. TRES COPIAS DE LA CURP AMPLIADAS A UN 200%
4. ACTA DE NACIMIENTO EN ORIGINAL Y DOS COPIAS
5. CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE ORIGINAL Y DOS COPIAS Y 3 COPIAS DE CEDULA PROFESIONAL ANTERIOR (CUANDO SE TENGA), ADEMÁS SI REALIZO EL BACHILLERATO EN MAS DE UNA ESCUELA DEBERA ENTREGAR LOS CERTIFICADOS PARCIALES EN ORIGINAL Y DOS COPIAS.
6. CERTIFICADO DE ESTUDIOS PROFESIONALES ORIGINAL Y DOS COPIAS. ADEMÁS SI REALIZO LOS ESTUDIOS PROFESIONALES EN MAS DE UNA ESCUELA DEBERA ENTREGAR LOS CERTIFICADOS PARCIALES EN ORIGINAL Y DOS COPIAS.
7. CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL EXPEDIDA POR LA INSTITUCIÓN QUE LE OTORGÓ EL TITULO ORIGINAL Y DOS COPIAS.
8. ACTA DE EXAMEN PROFESIONAL O CONSTANCIA DE QUE NO ES EXIGIBLE EL EXAMEN PROFESIONAL ORIGINAL Y DOS COPIAS.
9. TITULO PROFESIONAL ORIGINAL Y TRES COPIAS REDUCIDAS A TAMAÑO CARTA DE AMBOS LADOS.
10. CINCO FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL DE FRENTE , BLANCO Y NEGRO, TOMA NORMAL, FONDO BLANCO Y CON RETOQUE EN PAPEL MATE (NO INSTANTANEAS).
11. UNA CARPETA TAMAÑO OFICIO, UNA TAMAÑO CARTA Y UN SOBRE BOLSA DE TAMAÑO MINISTRO.

CERTIFICADOS (bachillerato y profesional) y TITULO deben estar LEGALIZADOS POR LA COORDINACIÓN JURÍDICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO.

**** LAS COPIAS SERAN DE TAMAÑO CARTA Y BIEN LEGIBLES, ASEGURADAS CON CLIPS CADA DOCUMENTO****

EN LA PAGINA <http://seczac.gob.mx/profesiones>, SE PUEDE OBTENER

1. REQUISITOS PARA EL TRAMITE
2. HOJA DE AYUDA PARA PAGAR EN EL BANCO
3. SOLICITUD PARA EL TRÁMITE

**HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA 2 DPA
DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

14
CLAVE

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DEPENDENCIA

MARQUE CON X

NO APLICA PERIODO

MENSUAL BIMESTRAL TRIMESTRAL CUATRIMESTRAL SEMESTRAL DEL EJERCICIO

PERIODO: _____

EJERCICIO: **2011**

EJEMPLO TRIMESTRAL: 1 ENERO - MARZO

AAAA

CLAVE DE REFERENCIA:

1 4 4 0 0 0 8 2 1

CADENA DE LA DEPENDENCIA

0 0 0 1 0 3 0 0 0 1 0 0 0 1

	CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
CARGOS ADICIONALES	IMPORTE	\$ 889	\$ _____
	PARTE ACTUALIZADA	\$ _____	\$ _____
	RECARGOS	\$ _____	\$ _____
	MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	\$ _____	\$ _____
	CANTIDAD A PAGAR	\$ 889	\$ _____

CLAVE DE REFERENCIA:

1 4 4 0 0 1 1 5 7

CADENA DE LA DEPENDENCIA

0 0 0 1 5 0 1 0 0 1 0 0 0 1

	CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
CARGOS ADICIONALES	IMPORTE	\$ 56	\$ _____
	PARTE ACTUALIZADA	\$ _____	\$ _____
	RECARGOS	\$ _____	\$ _____
	MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	\$ _____	\$ _____
	CANTIDAD A PAGAR	\$ 56	\$ _____
		TOTAL A PAGAR	\$ 945

ESTA HOJA NO ES UN COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO, POR LO CUAL NO SERÁ SELLADA POR EL CAJERO



Formato DGP/DR-01

Subsecretaría de Educación Superior
Dirección General de Profesiones

FECHA DE SOLICITUD

Fecha:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 año mes día

SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL

Mexicanos con estudios en México
Nivel: Técnico, Técnico Superior Universitario y
Licenciatura

DATOS PERSONALES

Apellido paterno _____
Apellido materno _____
Nombre (s) _____
Lugar de nacimiento _____

Fecha de Nacimiento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 año mes día
Sexo:
Femenino Masculino

CURP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

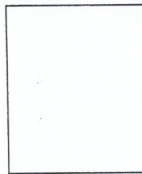
Colonia _____ Delegación o Municipio _____ C. P.

--	--	--	--	--	--

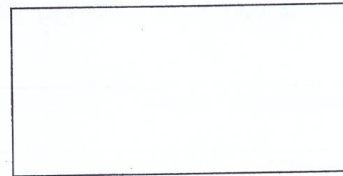
Entidad Federativa _____ Teléfono (s) _____
Si cuenta con Correo Electrónico _____ Si cuenta con Fax _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

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



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

Z A C A T E C A S

Nombre _____
Número de cédula (espacio para la D.G.P) _____

Para cualquier aclaración refiera el número de cédula