

RESPONSIVA

C. Director de la Dirección Estatal de Profesiones
Presente.-

Fecha _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre (s) _____

Con domicilio particular _____

Calle _____

Colonia _____

Delegación o Municipio _____

Código Postal

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

Entidad Federativa _____

Teléfono (s) _____

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

Como acredito con la fotocopia de mi Cédula Profesional número _____ y Registro Estatal No. _____ ejerzo la profesión de _____ desde el año _____. Es mi voluntad constituirme en vigilante y responsable del ejercicio profesional de _____ en caso de que se 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 no cesará mi responsabilidad sino por acto expreso de renuncia ante ésta.

ATENTAMENTE

Firma

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ESTATAL DE PROFESIONES

DICTAMINADOR	APROBADO	RECHAZADO	CAUSAS

El C. Director de la Dirección Estatal de Profesiones formula el siguiente Acuerdo:

Con fundamento en los artículos 18, Secc. IV, 58 y 82 Fracc VI de la Ley de Profesiones para el Estado de Chihuahua y en virtud de haber cubierto los requisitos señalados en el Capítulo Quinto Sección Tercera de los Pasantes y previo el pago de los derechos que establece la Ley en la materia, procede a expedir a _____ Autorización para ejercer como pasante la profesión de _____ con una vigencia de _____ a partir de _____, bajo la vigilancia del C. _____ con cédula No. _____ y Registro Estatal No. _____