



FECHA

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

AUTORIZACIÓN	
--------------	--

RENOVACIÓN	
------------	--

Con fundamento en el Artículo 82 fracción XVI de la Ley Estatal de Profesiones para el Estado de Chihuahua, se recibe la siguiente solicitud para su análisis y en su caso la aprobación del tramite.

Instrucciones:

*Llenar de forma legible con letra de molde y tinta azul.

*Requisitar debidamente cada espacio con la información correspondiente, la omisión de alguno ocasiona la no recepción de la solicitud

I. DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE COMPLETO:

sexo:

Fem. Masc.

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

C.U.R.P.

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

Fecha de

Nacimiento:

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

LUGAR DE NACIMIENTO:

Nacionalidad:

Localidad

Municipio

Estado

País

LUGAR DE RESIDENCIA:

Domicilio Particular:

Calle

Numero

Colonia

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

Localidad

Municipio

Estado

C.P.

DATOS SUSCEPTIBLES DE PROPORCIONAR AL PUBLICO:

Nombre Completo

Actividad Pericial

Telefono con lada

Correo Electronico

II. DATOS ESCOLARES

Nivel	Inst. Educativa	Lugar	Periodo

III. DATOS DE LA PRACTICA PERICIAL QUE DESEMPEÑA

Nombre de la actividad que desempeña:

Describa específicamente las actividades periciales y los sectores a quienes va dirigido:

Tiempo de antigüedad de realizar la practica:

IV. NOTIFICACION DE RESPUESTA

Acepto que la notificación que al efecto tenga que hacerme la Dirección Estatal de Profesiones sobre la solicitud del presente trámite, me sea notificado al siguiente correo electrónico: _____, en el cual acepto que la notificación personal surtirá efectos a partir que la Dirección Estatal de Profesiones tenga la constancia de envío mediante correo oficial y el acuse de recibido que genere automáticamente el sistema de correo. Una vez recibido el correo manifiesto que acudiré personalmente a las instalaciones de la Dirección, ya que debo firmar la constancia correspondiente.

V. AVISO DE PRIVACIDAD

Dado que la información contenida en la presente solicitud es confidencial de conformidad con lo dispuesto en los artículos 113 y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, así como en los artículos 63, 64, 65, 66 y 67 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Chihuahua, manifiesto verificar los términos del aviso de privacidad y otorgo mi consentimiento a la fecha de la firma de la presente. Autorizo que los datos referentes a mi nombre, teléfono y correo electrónico sean publicados en la página <http://>

El aviso de privacidad de forma integral y los cambios al mismo, estarán disponibles en la página

<http://educacion.chihuahua.gob.mx/direccion-estatal-profesiones-aviso-privacidad-integral>

VI. PROTESTA

Declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas que incurren las personas que declaran con falsedad ante una autoridad, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, así como 307 y 313 de la legislación local, que la información asentada en la presente solicitud es correcta y concuerda con los documentos que se anexan a la misma.



Enlace al aviso de privacidad

Firmo bajo protesta de decir la verdad (sin tocar el recuadro)

--