



REQUISITOS PARA LA AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES PERICIALES AVALADO POR COLEGIO

NOMBRE: _____

ACTIVIDAD PERICIAL: _____

1. Formato de solicitud debidamente requisitada y **firmada dentro del recuadro sin tocar la línea (llenar en tinta azul)**.
2. 1 fotografía tamaño Credencial, **a color**, con ropa clara.
3. Certificado de ingreso por concepto de actividad pericial, conforme al artículo 84 de la Ley Estatal de Derechos de Chihuahua, con la referencia **6024**, costo de \$925.00 m.n. ante la oficina de Recaudación de Rentas (original y copia).
4. Copia de acta de nacimiento reciente, (no mayor a dos años de su expedición).
5. Copia de identificación oficial vigente con fotografía.
6. Registro Estatal de Profesiones de grado (s) académico (s), en copia, (si es el caso).
7. Currículo actualizado, con evidencias de formación profesional, **firmado**.
8. Carta de miembro activo del Colegio y dictamen por parte del mismo, el cual **avala y respalda su Perfil como Perito donde indique la actividad pericial que desempeña**, firmado por los integrantes del Consejo Directivo y/o El comité de certificación de la rama específica.
9. Diploma(s) de acreditación (**reciente**) del curso(s) avalado(s) o impartido(s) por el Colegio de Profesionistas.
10. **Tres** dictámenes periciales realizados recientemente, (**datos personales debidamente testados, cuando se indique**).
11. Carta de exposición de motivos. (**Máximo dos cuartillas**)

OBSERVACIONES: _____

La documentación deberá presentarse completa en reducción tamaño carta, en la Dirección Estatal de Profesiones

Dudas o comentarios al correo electrónico: elizabeth.vazquez@chihuahuaedu.gob.mx

diana.molina@chihuahuaedu.gob.mx

profesiones.supervision@chihuahuaedu.gob.mx

Edificio "Héroes de la Revolución" 1^{er} Piso
Av. Venustiano Carranza #803
Col. Obrera, Chihuahua, Chih.
Teléfono (614) 429-33-00, Ext. 24818
y 12380
www.chihuahua.gob.mx