



2026

## REQUISITOS PARA AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES PERICIALES PARTICULAR

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** fondo blanco 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. Dos cartas de recomendación, con copia de identificación oficial de quien la expida (ambos lados).
8. Currículo actualizado, con evidencias de formación profesional, **firmado**.
9. Diploma(s) de acreditación de curso(s) (**reciente**), afín a la materia, (según sea el caso).
10. Examen correspondiente, comisión técnica u opinión técnica de procedencia, (**según sea el caso**).
11. **Tres** dictámenes periciales realizados recientemente. (**Datos personales debidamente testados, cuando se indique**).
12. 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](mailto:elizabeth.vazquez@chihuahuaedu.gob.mx)

[diana.molina@chihuahuaedu.gob.mx](mailto:diana.molina@chihuahuaedu.gob.mx)

[profesiones.supervision@chihuahuaedu.gob.mx](mailto:profesiones.supervision@chihuahuaedu.gob.mx)

Edificio "Héroes de la Revolución" 1<sup>er</sup> Piso  
Av. Venustiano Carranza #803  
Col. Obrera, Chihuahua, Chih.  
Teléfono (614) 429-33-00, Ext. 24818