

**FECHA DE SOLICITUD**

Fecha: 

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

  
año mes día

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES  
PROFESIONALES**

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno \_\_\_\_\_

Apellido materno \_\_\_\_\_

Nombre (s) \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio particular Calle \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_

Entidad Federativa \_\_\_\_\_ Teléfono (s) \_\_\_\_\_

Si cuenta con Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Si cuenta con Fax \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:

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

  
año mes día

Sexo: Femenino  Masculino

Núm. \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_

Ext Int

C. P. 

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

**DATOS DEL (LOS) PROFESIONISTA (S) CUYA INFORMACIÓN SOLICITA**

1.- \_\_\_\_\_  
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Profesión con que se ostenta No . de cédula

2.- \_\_\_\_\_  
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Profesión con que se ostenta No . de cédula

3.- \_\_\_\_\_  
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Profesión con que se ostenta No . de cédula

La información la requiere para:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Los datos personales serán utilizados exclusivamente para los fines para los que son recabados y serán tratados por parte de la Secretaría de Educación en términos del aviso de privacidad que podrá ser consultado en la página [www.seduzac.gob.mx](http://www.seduzac.gob.mx) .



## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PROFESIONALES

Mexicanos y naturalizados mexicanos

### INSTRUCCIONES GENERALES

Llene con máquina de escribir o letra de molde.

El interesado deberá firmar en los espacios correspondientes en ambos lados.

El trámite lo podrá realizar:

- El interesado con identificación oficial
- El cónyuge con carta poder simple, copia fotostática del acta de matrimonio y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.
- Pariente (padres, hermanos e hijos) con Carta Poder Simple y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.
- Otra persona con Carta Poder Certificada ante Notario Público, y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.

No se recibirá esta solicitud con firmas por poder, ausencia o facsímil.

Para brindar un mejor servicio al usuario que se presenta en ventanilla a realizar el trámite de certificación de antecedentes profesionales:

No se aceptará que presente más de tres trámites con carta poder certificada ante notario público.

### DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD

Deberá presentarse la documentación completa y en el orden señalado:

- 1 copia de Identificación Oficial.
- 1 copia del pago que se hizo en las oficinas centrales de la Secretaría de Educación.
- 1 copia del título por ambos lados que se aprecie el registro ante la Dirección General de Profesiones.
- 1 copia de la cédula profesional.

### OBSERVACIONES

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDÍCA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS. ASIMISMO, ME DOY POR NOTIFICADO QUE DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 20 DEL REGLAMENTO DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL ARTÍCULO 5º CONSTITUCIONAL, RELATIVO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES EN EL DISTRITO FEDERAL PRESENTARÉ DOCUMENTACIÓN ORIGINAL SI ME ES REQUERIDA. ASIMISMO EN LOS TÉRMINOS DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 60 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES Y LO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 6 DE LA LEY DEL EJERCICIO PROFESIONAL EN EL ESTADO DE ZACATECAS, PODRÁ ACORDAR EL ARCHIVO DE MI EXPEDIENTE EN CASO DE QUE POR CAUSAS IMPUTABLES A MI PERSONA NO SE CONCLUYA CON EL TRÁMITE SOLICITADO. DE IGUAL FORMA, MANIFIESTO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

### COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Recibí oficio con la información solicitada:

Nombre:

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

ACUSE DE LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA PARA EL TRÁMITE DE CERTIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PROFESIONALES.

Para información referente a su trámite, comunicarse al teléfono: conmutador 01492 9239600 ext. 5140 y 5141.