



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA EJERCER COMO PASANTE

DATOS PERSONALES

Apellido paterno _____
 Apellido materno _____
 Nombre (s) _____

Lugar de nacimiento _____

Domicilio particular: _____

Colonia _____ Delegación o Municipio _____ C. P. _____

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. _____

Atentamente solicito Autorización Provisional para ejercer como Pasante la:
 Profesión de _____

Egresado de la Institución Educativa _____

Firma del Interesado

RESPONSIVA

Departamento de Certificaciones **Zacatecas, Zac., a _____ de _____ de _____.**
Presente.

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____

Con domicilio _____
 Calle _____ Núm. Externo e Interno _____ Colonia _____

Ciudad _____ Entidad _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Ante usted respetuosamente y bajo protesta de decir verdad, comparezco y expongo:
 Como lo acredito con la fotocopia de mi cédula profesional número _____ que acompaño al presente escrito, ejerzo la profesión de _____ desde el año de _____.

Es mi voluntad constituirme en vigilante y responsable del ejercicio profesional del (de la) C. _____, en el caso de que ese Departamento acuerde favorablemente su solicitud, para ejercer como pasante de la carrera de _____.

Asimismo, manifiesto que, en tanto surta efectos la autorización solicitada; la vigilancia a que me refiero, será auténtica, constante y continua; y no cesará mi responsabilidad sino por acto expreso renuncia ante ese Departamento.

FIRMA DEL RESPONSABLE

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIONES - SEDUZAC

REGISTRO en el Libro Número.- I de Autorizaciones Provisionales para Ejercer			
A Fojas	Bajo el número	Número de Autorización	Fecha
	DICTAMINADOR	ASESOR JURÍDICO	Vo. Bo. JEFE DEPTO. DE CERTIFICACIONES
APROBADO POR:			

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.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA EJERCER COMO PASANTE

INSTRUCCIONES GENERALES

Llene con máquina de escribir o letra de molde.

El interesado deberá firmar en los recuadros 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 autorización provisional para ejercer como pasante:

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

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD

- Original y 1 copia de la constancia o certificado de estudios que compruebe haber aprobado el 100 % de la carrera.
- Copia de la Clave Única del Registro de Población (CURP).
- Copia por ambos lados de la cédula profesional que respaldará en su ejercicio profesional al solicitante, aumentada al 200 %.
- 2 Fotografías recientes blanco y negro tamaño infantil de frente con retoque con fondo blanco y papel mate.
- Original y copia del acta de nacimiento o carta de naturalización, según sea el caso.
- Original del comprobante de pago hecho en el Módulo del Dpto. de Recursos Financieros de la SEDUZAC, con la cuota vigente al momento de presentar la solicitud.

NOTA: El formato de la constancia así como las autoridades que la suscriben deberán ser reconocidos y dar el Vo. Bo. de parte del Departamento de Certificaciones de la Secretaría de Educación del Estado de Zacatecas.

En el supuesto que la firma del responsable no coincida con la firma de la copia de la cédula profesional, se le solicitará copia de una identificación oficial vigente del mismo, con su firma original en la parte inferior de la hoja de la copia.

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 RELGLAMENTARIA DEL ARTÍCULO 5° 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 18 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 Acta de Nacimiento original y Autorización Provisional para ejercer como **PASANTE**

Nombre: _____

Fecha

Firma

ACUSE DE LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA EJERCER COMO PASANTE.

Para información referente a su trámite, comunicarse al teléfono del conmutador 014929239600 ext: 5140 y 5141.