COLEGIO DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA CIUDAD DE MEXICO

LLENAR EL SIGUIENTE FORMATO CON SUS DATOS CORRECTOS, COMPLETOS Y LETRA LEGIBLE.

DATOS PERSONALES

Apellido paterno: _____

Apellido materno: _____

Nombre (s): _____

Lugar de nacimiento: _____

CURP | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fecha de nacimiento

año mes día

Sexo:

Femenino ☐ Masculino ☐

Domicilio particular calle _____ Núm. _____ Ext Núm. _____ Int

_____

Colonia _____ Delagación o Municipio _____ C.P | | | | | | |

Entidad federativa _____ Teléfono (s) _____

Correo electronico _____ Fax _____

NOTA: EN CASO DE TENER UN CAMBIO EN SUS NÚMEROS TELEFONICOS ES NECESARIO QUE LO NOTIFIQUE AL DEPARTAMENTO DE DIRECCIÓN TÉCNICA

POR FAVOR LEA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN Y FIRME DE ENTERADA (O)

PROCEDIMIENTO TRÁMITE DE CÉDULA:

1.- LOS DOCUMENTOS QUE USTED ESTA ENTREGANDO A LA COORDINACIÓN SE ENTREGARAN AL DEPARTAMENTO DE DIRECCIÓN TÉCNICA LA CUAL SE ENCARGARA DE CONTEMPLARLOS PARA UN PAQUETE.

*UNA VEZ ENTREGADA LA DOCUMENTACIÓN,SI REQUIERE UN DOCUMENTO ORIGINAL O COPIAS SE LE HARA LA DEVOLUCIÓN COMPLETA DE SUS DOCUMENTOS.

2.- HASTA QUE SE AGENDE LA CITA EN PROFESIONES SE LE MARCARÁ PARA QUE FIRME LA SOLICITUD DEL TRÁMITE DE CÉDULA OFICIAL

* NO HAY TIEMPO ESTIMADO PARA AGENDAR LA CITA LA CUAL DEPENDE DEL SISTEMA DE PROFESIONES

* UNA VEZ AGENDADA LA CITA SE LE MARCARÁ DE LUNES A VIERNES DE 9:00 AM - 3:30 PM PARA INDICARLE EL DÍA QUE TIENE QUE PRESENTARSE EN SU LOCALIDAD A FIRMAR LA SOLICITUD, LA CUAL SERA EN SABADO SIENDO ESTÉ EL ÚNICO DÍA PARA FIRMARLA EN UN HORARIO DE 9:00AM A 12:00PM O BIEN DIRECTAMENTE EN LAS OFICINAS CENTRALES EN CUAUTITLAN IZCALLI, EDO. MEX.

* EN EL CASO DE QUE NO ASISTA A FIRMAR, SU TRÁMITE NO PROCEDERÁ Y TENDRA QUE ESPERAR EL TIEMPO ESTIMADO (DE 4 A 6 MESES PARA EL RECHAZO) PARA INGRESAR SU TRÁMITE NUEVAMENTE

3.- UNA VEZ FIRMADA LA SOLICITUD EL **TIEMPO** PARA ENTREGARLE SU CÉDULA ES DE **4 A 6 MESES.**

ENTERADA (O)

NOMBRE ,FIRMA Y FECHA