#### Solicitud expedición Diploma de Especialidad Médica o Especialización y registro DGP de la SEP

|  |
| --- |
| **Nota: A la persona que presente algún documento apócrifo con esta solicitud, le será retenida la documentación para los efectos legales, de tipo penal y administrativo, correspondientes.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Datos personales (como anote su nombre y apellidos, se imprimirá el diploma )** | | | | | | | | | |
| CURP: | | | Teléfono (lada y número): | | | | Teléfono móvil: | | |
| Nombre (s): | | | Correo electrónico: | | | | | | |
| Primer apellido: | | | Correo electrónico opcional: | | | | | | |
| Segundo apellido: | | | Municipio de nacimiento: | | | | | | |
| **Domicilio.** | | | | | | | | | |
| Calle: | | | Numero exterior: | | | | Numero interior: | | |
| Colonia: | | | Código postal: | | | |  | | |
| Municipio:  Entidad Federativa: | | | | | | Entidad Federativa: | | | |
| 1. **Datos escolares.** | | | | | | | | | |
| Nombre de la Especialidad o Especialización: | | | | Matricula: | | | | Generación: | |
| Región Xalapa | Región Veracruz | Región Orizaba / Córdoba | | | Región Poza Rica / Tuxpan: | | | | Coatzacoalcos / Minatitlán |
|  |  |  | | |  | | | |  |
| 1. **Requisitos.** | | | | | | | | | |
| **Presentar esta solicitud, en original y fotocopia, con los siguientes requisitos:**   1. Comprobante de pago referenciado por expedición y registro de Diploma 2. Una fotografía tamaño título, reciente (de 6 cm. de ancho por 9 cm. de alto, ovalada, en blanco y negro, fondo blanco, en papel mate, de frente, con una distancia de 1.5 cm. de la parte superior de la cabeza a la orilla superior de la fotografía, 4 cm. de la parte superior de la cabeza al límite inferior de la barbilla, con ropa formal, saco oscuro, camisa o blusa color claro, lisa, los hombres con corbata oscura), sin manchas, agujeros por grapas, dobleces u otros, con nombre (s) y apellidos completos escritos al reverso sin estropearla. 3. Acta de Nacimiento, expedida por el Registro Civil, en original y fotocopia, legible, con firma y sello, (Carta de Naturalización, en su caso).\* 4. Fotocopia, certificada por el Secretario de la Facultad, del acta de Examen Final de la Especialidad Médica. 5. Certificado de Estudios de la Especialidad o Especialización, original y fotocopia, legalizado o acompañado de los requisitos para su legalización. 6. CURP, fotocopia legible. 7. Copia de título y cédula de la Licenciatura. 8. Copia de certificado de Licenciatura   **Sólo para egresados de nacionalidad extranjera:**  h) Copia certificada ante notario público del documento migratorio que compruebe su legal estancia en el país.  \* La no presentación de la cédula profesional mexicana impide el registro del diploma ante la Dirección  General de Profesiones de la SEP. | | | | | | | | | |
| 1. **Uso exclusivo Oficialía Mayor** | | | | | | | | | |
| Fecha de recepción (observaciones) | | | | | | | | | |

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

### Firma del interesado