

REQUISITOS:

1. Solicitud de Inscripción de Miembros del Colegio de Profesionales original y copia para acuse de recibido ⁽¹⁾.
 2. Directorio de los miembros a inscribir con los siguientes datos: nombre completo, correo electrónico, profesión, Institución que le otorgó el Título, Grado o Especialidad de la rama propia del Colegio, número de la cédula profesional correspondiente y firma autógrafa.
- ⁽¹⁾ Signada por el Presidente del Consejo Directivo vigente o el Representante Legal, acompañando en este último caso, el instrumento público mediante el cual compruebe su personalidad original (sólo para cotejo) y copia.

(Documentación en hojas tamaño carta)

Una vez entregada y revisada la documentación solicitada, se proporcionará la **Forma de ingreso para pago referenciado estatal**, por concepto de Inscripción de Miembros de Colegio de Profesionales, la cantidad de **\$ 264.75** (DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N.), por cada miembro a inscribir, mismo que podrá ser pagado en diversas instituciones bancarias y tiendas de conveniencia, siendo necesario entregar el comprobante de pago original y 2 copias.

Para mayores informes comunicarse a los teléfonos 01 (228) 8-14- 40-11 y 8-14- 46-28 o al correo cprofesiones@msev.gob.mx.

ACOMPAÑO LA PRESENTE SOLICITUD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. Directorio de los miembros a inscribir con los siguientes datos: nombre completo, correo electrónico, profesión, Institución que le otorgó el Título, Grado o Especialidad de la rama propia del Colegio, número de la cédula profesional correspondiente y firma autógrafa.

Instrumento Público del Apoderado Legal.
(Sólo en caso de ser persona diversa al Presidente del Consejo Directivo vigente).

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información proporcionada es verídica, los documentos que acompaño son auténticos y que he leído la Declarativa de Privacidad, estando de acuerdo en los términos del Sistema de Datos Personales de Registro de Colegios de Profesionales.

DECLARATIVA DE PRIVACIDAD

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de Registro de Colegio de Profesionales, el cual tiene su fundamento en el artículo 17 Fracción II y 36 de la Ley del Ejercicio Profesional del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Los documentos señalados son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite que requiere. Así mismo, se le informa que sus datos son resguardados con las medidas de seguridad de nivel bajo y no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la ley. El responsable del Sistema de datos personales es Yobani Hernández Peña, en su calidad de Coordinador de Profesiones de la Secretaría de Educación de Veracruz de Ignacio de la Llave, quien está obligado o facultado de responder a las preguntas que le sean planteadas por el titular de los datos personales y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es Torre Ánimas, Despacho 114 Blvd. Cristóbal Colón Núm. 5 Fracc. Jardines de las Ánimas, C.P. 91190, Xalapa, Veracruz. Tel. (228) 814.77.00 Ext. 7082, Fax. (228) 813.76.89, correo electrónico: infosecver@gmail.com el interesado podrá dirigirse a la Unidad de Acceso a la Información Pública de la Secretaría de Educación, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley 581 para la Tutela de los Datos Personales en el Estado de Veracruz al teléfono: (228) 8417700 ext. 7082; correo electrónico: infosecver@gmail.com

A T E N T A M E N T E

Xalapa-Enríquez, Ver., a _____ de _____ 20__.

NOMBRE Y FIRMA