

## REQUISITOS:

1. Solicitud de Registro de Colegio de Profesionales.<sup>(1)</sup>
  2. Copia Certificada del Acta Constitutiva y copia simple, incluyendo como requisitos mínimos\* :
    - Estatutos.
    - Código de Ética.
    - Procedimiento de Certificación Profesional.
    - Mecanismo para la Selección de Peritos Profesionales.
    - Lineamientos para la Prestación del Servicio Social Profesional.
  3. Copia Certificada de elección del Consejo Directivo vigente\*.
  4. Directorio del Consejo Directivo vigente con los siguientes datos: nombre completo, cargo, domicilio, teléfono, correo electrónico, profesión, Institución que le otorgó el Título, Grado o Especialidad de la rama propia del Colegio, número de la cédula profesional correspondiente.
  5. Directorio de los miembros del Colegio con los siguientes datos: nombre completo, correo electrónico, profesión, Institución que le otorgó el Título, Grado o Especialidad de la rama correspondiente al Colegio, número de la cédula profesional correspondiente y firma autógrafa en caso de no estar en el Acta Constitutiva.  
(30 socios como mínimo, incluyendo al Consejo Directivo)
- \* Debidamente Protocolizados ante Fedatario Público e Inscritos en el Registro Público de la Propiedad.
- (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.

(Copias en tamaño carta)

Una vez entregada y revisada la documentación solicitada, se procederá al estudio de la misma para realizar la respectiva enmienda de Registro y Autorización de Colegio de Profesionales.

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](mailto:cprofesiones@msev.gob.mx).



**L.E. F. YOBANI HERNÁNDEZ PEÑA**  
**COORDINADOR DE PROFESIONES**  
**P R E S E N T E**

En cumplimiento de lo dispuesto por los artículos 16, 17 fracción II, 36, 37 y demás relativos de la Ley del Ejercicio Profesional para el Estado de Veracruz Ignacio de la Llave, atentamente solicito el **Registro y Autorización del Colegio de Profesionales:**

<b>DENOMINACIÓN</b>	<b>NÚMERO DE MIEMBROS</b>

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: (Presidente del Colegio o Representante Legal)		
Presidente del Consejo Directivo	Representante Legal *	*Anexar Instrumento Público Correspondiente
<b>APELLIDO PATERNO APELLIDO</b> <input type="text"/>		
<b>MATERNO</b> <input type="text"/>		
<b>NOMBRE(S)</b> <input type="text"/>		
<b>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN C.U.R.P.</b> <input type="text"/>		

**DATOS DE CONTACTO DEL COLEGIO DE PROFESIONISTAS:**

(Datos sujetos a publicación y requerimientos de información por terceros)

<b>CALLE Y NÚMERO</b>		<b>COLONIA</b>	
<b>CIUDAD</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>TELÉFONO(S)</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>

**DOMICILIO Y DATOS DE CONTACTO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES:**

(Datos personales del Presidente del Consejo Directivo o Representante Legal del Colegio. a resguardo exclusivo de la Coordinación de Profesiones)

<b>CALLE Y NÚMERO</b>		<b>COLONIA</b>	
<b>CIUDAD</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>TELÉFONO(S)</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>



**ACOMPAÑO LA PRESENTE SOLICITUD CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

1. Acta Constitutiva inscrita en el Registro Público de la Propiedad (para cotejo) y copia simple, con: Estatutos, Código de Ética, Procedimiento de Certificación Profesional, Mecanismo para la Selección de Peritos Profesionales, y Lineamientos para la Prestación del Servicio Social Profesional.
2. Acta de Asamblea de elección del Consejo Directivo vigente inscrita en el Registro Público de la Propiedad (para cotejo) y copia simple.
3. Directorio del Consejo Directivo con los siguientes datos: nombre completo, cargo, domicilio, teléfono, correo electrónico, profesión, Institución que le otorgó el Título, Grado o Especialidad de la rama propia del Colegio, número de la cédula profesional correspondiente.
4. Directorio de los miembros del Colegio, con los siguientes datos: nombre completo, correo electrónico, profesión, Institución que le otorgó el Título, Grado o Especialidad de la rama correspondiente al Colegio y número de la cédula profesional correspondiente y firma autógrafa en caso de no estar en el Acta Constitutiva.

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. Asimismo, 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**