



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEV**  
SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
DE VERACRUZ

**SDE**  
SUBSECRETARÍA DE  
DESARROLLO EDUCATIVO

**CP**  
COORDINACIÓN DE  
PROFESIONES

Subsecretaría de Desarrollo Educativo  
Coordinación de Profesiones  
Oficina de Registro y Autorización

CRENCIAL CON AUTORIZACIÓN PARA  
EJERCER PROVISIONALMENTE POR ESTAR EL  
- TÍTULO EN TRÁMITE -

## REQUISITOS:

1. Solicitud de Credencial de Autorización para Ejercer provisionalmente por estar el Título en Trámite. (Impresa en una hoja por ambos lados).
2. Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP) Nuevo Formato de RENAPO
3. Original y copia del Certificado de estudios profesionales. (Original solo para cotejo).
4. Original y copia del Acta de Examen Profesional. (Original solo para cotejo, en caso de no contar con Acta de Examen Profesional se podrá sustituir por una Constancia en donde especifique la modalidad de titulación).
5. Original y copia de Constancia de Título en trámite, (Actualizada de dos meses a la fecha).
6. 2 fotografías tamaño infantil, recientes, en papel mate de frente con retoque, en blanco y negro, con fondo blanco.
7. Original y copia de Constancia de Liberación del Servicio Social, (Solo en Profesiones de la Salud)

La documentación deberá entregarse en un Folder tamaño Oficio color beige.

(Copias en tamaño carta)

Una vez entregada y revisada la documentación solicitada, se proporcionará al interesado la **Forma de Ingreso para Pago Referenciado Estatal (OVH)**, por concepto de *Autorización Provisional para ejercer Provisionalmente por estar el Título en Trámite*, en cantidad de **\$ 858.00** (OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.) mismo que podrá ser pagado en diversas instituciones bancarias y tiendas de conveniencia, siendo necesario entregar el comprobante de pago original y una copia.

## NOTAS:

- El presente trámite puede ser realizado:
  - De carácter personal.
  - A través del gestor de la institución educativa (si aplica).
  - Por persona diferente con: **Carta poder** y copias de las **Credenciales de Elector** de los firmantes.
- 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)

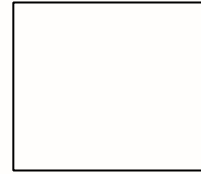


GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEV**  
SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
DE VERACRUZ

**SDE**  
SUBSECRETARÍA DE  
DESARROLLO EDUCATIVO

Subsecretaría de Desarrollo Educativo  
Coordinación de Profesiones  
**CP** Oficina de Registro y Autorización  
COORDINACIÓN DE  
PROFESIONES



LIC. OTHÓN PRIETO FIGUEROA  
COORDINADOR DE PROFESIONES  
**PRESENTE**

En cumplimiento de lo dispuesto por el Artículo 17, fracción III de la Ley del Ejercicio Profesional para el Estado de Veracruz Ignacio de la Llave y para los efectos de control y vigilancia de mi actividad profesional en la Entidad, atentamente solicito me expida **Credencial de Autorización para Ejercer Provisionalmente por estar en Trámite el Título Profesional de:**

	1°	2°	3°	
	N° de autorización		Reposición	

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE																					
APELLIDO PATERNO	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																				
APELLIDO MATERNO	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																				
NOMBRE(S)	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																				
FECHA DE NACIMIENTO	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">DÍA</td> </tr> </table>					AÑO	MES	DÍA													
AÑO	MES	DÍA																			
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN C.U.R.P.	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																				
H: HOMBRE <input type="checkbox"/>	M: MUJER <input type="checkbox"/>																				

NACIONALIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO		
DOMICILIO PARTICULAR	CALLE Y NÚMERO	COLONIA	
CIUDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO (S)	CORREO ELECTRÓNICO





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

- 1.- Copia de la C.U.R.P.
- 2.- Copia del Certificado de Estudios Profesionales.
- 3.- Copia del Acta de examen profesional.
- 4.- Original y copia de **Constancia de Título en trámite**.  
(Actualizada de dos meses a la fecha)
- 5.- Dos fotografías tamaño infantil reciente, con vestimenta formal, en papel mate de frente con retoque, blanco y negro.
- 6.- Original y copia de la Constancia de Liberación del Servicio Social.

- 2° y 3° AUTORIZACIÓN:** Requisitos 4 y 5; credencial original con Autorización para Ejercer Provisionalmente por estar el Título en trámite expedida previamente.
- REPOSICIÓN:** Sólo requisito número 5.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la (*primera, segunda o tercera*) vez que solicito la **Autorización por encontrarse el Título en Trámite** 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 Credencial para ejercer la profesión por Título en Trámite.

**DECLARATIVA DE PRIVACIDAD**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de Credencial para ejercer la Profesión por estar el Título Profesional en Trámite, el cual tiene su fundamento en el Artículo 17, fracción III 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 Othón Prieto Figueroa, 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 203 Blvd. Cristóbal Colón Núm. 5 Fracc. Jardines de las Ánimas, C.P. 91190, Xalapa, Veracruz. Tel. (228) 814.77.00 Ext. 7082, correo electrónico: [transparencia@msev.gob.mx](mailto:transparencia@msev.gob.mx) 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 Número 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

**A T E N T A M E N T E**

Xalapa-Enríquez, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

