



DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
Departamento de Atención a Planteles con RVOE
SOLICITUD DE TRÁMITE DE TÍTULO Y EXPEDICIÓN DE
CÉDULA PROFESIONAL



Estoy de acuerdo y consciente que al solicitar al Instituto Politécnico Nacional la gestión del Registro de Título y Cédula Profesional ante la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública, se deben considerar los siguientes puntos:

- ✓ El tiempo para realizar el trámite es aproximadamente de cuatro a seis meses a partir de la recepción, siempre y cuando no existan problemas con la documentación entregada.
- ✓ El solicitante o representante del Plantel con RVOE deberá hacer de su conocimiento a esta Dirección, por escrito de los teléfonos y correos electrónicos necesarios para la localización del interesado en el entendido de que este será el medio para informarle algún problema de su trámite.
- ✓ El solicitante o representante del Plantel con RVOE deberá acudir a la Dirección de Administración Escolar en caso de que se detecte algún error en cualquier etapa del trámite, el no cumplir con este punto repercutirá en el tiempo de entrega de los documentos solicitados.
- ✓ Las tarifas están sujetas a cambio sin previo aviso. En el caso del formato E5CINCO (PAGO DE DERECHOS) está sujeto a incremento aun cuando ya se haya realizado en un año fiscal anterior al ingreso del trámite.

	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Nombre			

No. de Boleta	Plantel con RVOE	Carrera

¿Cuentas con mención honorífica?	SI	NO
----------------------------------	----	----

Para la siguiente información deberás realizar la captura de acuerdo a lo manifestado en el certificado:

Nivel	Nombre de la escuela	Entidad Federativa	Año de inicio	Año de término
Secundaria				
Bachillerato				

Nota: Si no cuentas con los años de inicio y término de ciclos escolares para Nivel Medio Superior, se deberá presentar una constancia que lo indique, emitida por la institución educativa de egreso.

	Casa	Trabajo	Otro (no celular)
Teléfono			

	Opción 1	Opción 2
Correo electrónico		

México D.F. a _____ días del mes de _____ del 201__.

Firma del solicitante