



A QUIEN CORRESPONDA.

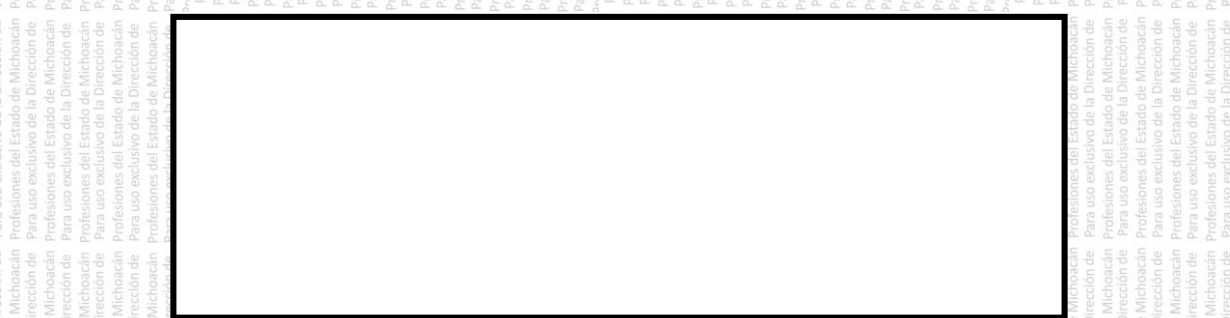
La Dirección de profesiones solicita llenar este formato con los datos correspondientes al solicitante para la impresión de la credencial con cédula profesional con efectos de patente (PVC).

Es indispensable atender las instrucciones del llenado y digitalización de este documento, ya que de lo contrario será motivo de rechazo

INSTRUCCIONES:

- Imprimir esta hoja en tamaño carta
Imprimir en hoja blanca
Llenar y firmar con tinta negra de punto mediano
La firma debe quedar dentro del recuadro, SIN TOCAR LOS BORDES
Digitalizar el formato de firma en una resolución de 200ppp (puntos por pulgada)
Recortar de la imagen digitalizada solo el recuadro de firma con un tamaño de 640 pixeles de ancho por 260 pixeles de alto.
Guardar el archivo en formato JPG
Adjuntar el archivo al sistema una vez que reúna todas las características

Form fields for 'NOMBRE DEL PROFESIONISTA' including 'Nombre (s)', 'Apellido Paterno', and 'Apellido Materno'.



El llenado de este formato, incluyendo cualquier información adjunta es confidencial y contiene información privilegiada para uso de la Dirección de profesiones del estado de Michoacán exclusivamente para el trámite de registro de título y/o expedición de cédula profesional. Está prohibida su difusión, transmisión, alteración, explotación, en caso de que así fuera detectado, favor de notificar inmediatamente a la autoridad competente.

La Dirección de Profesiones del Estado de Michoacán hace de su conocimiento que toda la información aquí reunida, así como los documentos solicitados para el presente trámite tienen fundamento en el artículo 36º del reglamento de Profesiones vigente, de acuerdo con la actividad regulatoria y determinación de las funciones que indica el artículo 2º de la ley de profesiones, así como de las necesidades administrativas para el proceso que se lleva a cabo por medio de la plataforma SEE DIGITAL: http://www.edumich.gob.mx/cedulas/.