

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE DUPLICADO DE CÉDULA
Mexicanos y Extranjeros
INSTRUCCIONES GENERALES
Llene con máquina de escribir o letra de molde.
El interesado deberá pegar su fotografía y firmar en los recuadros correspondientes en ambos lados.
El trámite lo podrá realizar:

- El interesado con identificación oficial**
- El cónyuge con carta poder simple, copia fotostática del acta de matrimonio y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.**
- Pariente (padres, hermanos e hijos) con carta poder simple y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.**
- Otra persona con poder notarial y copia fotostática de la identificación oficial de ambos.**

No se recibirá esta solicitud con firmas por poder, ausencia o facsímil.
Para brindar un mejor servicio al usuario que se presenta en ventanilla a realizar el trámite de expedición de duplicado de cédula:
No se aceptará que presente más de tres trámites con poder notarial.
DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD

- Copia legible de la CURP.
- 2 fotografías recientes tamaño infantil de frente, en blanco y negro con fondo blanco, en papel mate con retoque.
- Original y copia legible del comprobante de pago de derechos, con la cuota vigente al momento de presentar la solicitud. El pago puede realizarse en cualquier institución bancaria a través de la hoja de ayuda.
- Copia legible de la cédula profesional de nivel técnico, técnico superior universitario, licenciatura, maestría, doctorado o especialidad, por ambos lados.
- Copia legible del título profesional, diploma de especialidad o grado académico, que contenga en su reverso el sello del registro ante la Dirección General de Profesiones.

Nota: En el caso que el trámite ingrese por el área de gestores, éste deberá acompañarse con el archivo que contenga la información del solicitante en memoria USB.
ANOTAR EL NÚMERO DE LA CÉDULA O AUTORIZACIÓN QUE DESEE TRAMITAR

Número de Cédula Profesional

Número de Cédula de Grado

Número de Autorización de Especialidad o

Número de Cédula de Especialidad

Profesión: _____

Institución Educativa: _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDÍDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS. ASIMISMO, ME DOY POR NOTIFICADO QUE DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 20 DEL REGLAMENTO DE LA LEY REGLAMENTARIA DEL ARTÍCULO 5º CONSTITUCIONAL, RELATIVO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES EN EL DISTRITO FEDERAL PRESENTARÉ DOCUMENTACIÓN ORIGINAL SI ME ES REQUERIDA. ASIMISMO EN LOS TÉRMINOS DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 60 DE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO, LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES, PODRÁ ACORDAR EL ARCHIVO DE MI EXPEDIENTE EN CASO DE QUE POR CAUSAS IMPUTABLES A MI PERSONA NO SE CONCLUYA CON EL TRÁMITE SOLICITADO. DE IGUAL FORMA, MANIFIESTO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

 Firma del interesado

COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Recibí Duplicado de cédula profesional con efectos de patente.

Nombre: _____

 Fecha

 Firma

ACUSE DE LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE DUPLICADO DE CÉDULA

Para información referente a su trámite, comunicarse al teléfono del conmutador 36-01-10-00 extensión 60949.