

Chihuahua, Chih., México

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E. –**

Por este medio manifiesto que a través del área de Titulación de la Dirección Académica se me informó detalladamente acerca de las dos opciones con que cuento para realizar mi trámite de titulación, siendo éstas:

| OPCION 1 | OPCION 2 |
|--|--|
| Hacer trámite de Título y Cédula Profesional a través de la UACH, en el entendido de que tendré que esperar a que la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública realice y agote el procedimiento correspondiente para la emisión de la Cédula Profesional, ya que la UACH no es directamente la responsable de expedirla y sólo interviene como gestora ante esa dependencia federal. Estoy consciente que la UACH realiza la Certificación de Antecedentes Académicos y envía mis documentos a la Cd. de México, simplificando los requisitos que se solicitan y evitando así que tenga que acudir personalmente a realizar mi registro como profesionista. | Hacer únicamente el trámite de Título Profesional a través de la UACH y realizar el trámite de Cédula Profesional directamente en la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública en la Cd. de México por cuenta propia. En el entendido de que deberé presentar todos los requisitos que esa dependencia federal establece, incluyendo los originales de varios documentos previamente legalizados por el Gobierno Estatal, renunciando por tanto, expresamente, a la gestoría de la UACH para dicho trámite. |

En consecuencia, solicito se me aplique la opción _____, y firmo al calce del documento para formalizar mi trámite.

Firma del Interesado

Nombre del Interesado

Matrícula

Fecha