

Dirección Estatal de Profesiones	Fecha _____
P R E S E N T E .-	

Apellido Paterno _____	
Apellido Materno _____	
Nombre (s) _____	
Domicilio: _____	
Calle y número _____	
Colonia _____	Delegación o Municipio _____
Código Postal _____	
Entidad Federativa _____	Teléfono / Celular _____
<p>Ante usted, respetuosamente, bajo protesta de decir la verdad, solicito y expongo: Que acredito con la fotocopia de mi Cédula Profesional número _____ y Registro Estatal N° _____ ejerzo la profesión de _____ desde el año _____. Es mi voluntad constituirme como vigilante y responsable del ejercicio profesional del C. _____ en caso de que se acuerde favorablemente a su solicitud, para ejercer como pasante de la carrera de _____. Así mismo manifiesto que, en tanto surta efectos la autorización solicitada, la vigilancia a que me refiero, será auténtica, constante y no cesará mi responsabilidad sino por acto expreso de renuncia ante ésta.</p>	
ATENTAMENTE	

Firma	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ESTATAL DE PROFESIONES

DICTAMINADOR	APROBADO	RECHAZADO	CAUSAS

La Dirección Estatal de Profesiones formula el siguiente Acuerdo:
 Con fundamento en los artículos 18, Secc. IV, 58 Y 82 Fracc VI de la Ley de Profesiones para el Estado de Chihuahua
 y en virtud de haber cubierto los requisitos señalados en el Capítulo Quinto Sección Tercera de los Pasantes y previo
 el pago de los derechos que establece la Ley en la materia, procede a expedir a
 _____ Autorización para ejercer como pasante la profesión de
 _____ con una vigencia de _____ a partir de _____, bajo la
 vigilancia del C. _____ con cédula N° _____ y Registro Estatal N°
 _____.