BAJA CALIFORNIA
GOBIERNO DEL ESTADO

EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

Con el corazón por delante.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SOLICITUD DE REGISTRO DE ASOCIACIÓN DE PROFESIONISTAS DEPARTAMENTO DE PROFESIONES

INSTRUCCIONES GENERALES

***SIN EXCEPCIÓN, ESTE TRÁMITE INICIARÁ EN EL MOMENTO QUE SE CUMPLA CON TODO LO SOLICITADO.**

* Llene con letra de molde (utilice únicamente tinta color azul) o con máquina de escribir.
* Conteste todos los datos solicitados sin abreviaturas.
* El trámite se podrá realizar por la persona autorizada en los términos del Estatuto o por Acuerdo de asamblea.
* Esta solicitud no debe tener tachaduras, raspaduras o enmendadura alguna.

DATOS DE LA ASOCIACIÓN DE PROFESIONISTAS

Denominación de la Asociación de Profesionistas:_____

Rama Profesional:_____

Datos de protocolización del Acta Constitutiva de la Asociación (número, volúmen, fecha, mpio., notaria)

Número de miembros:_____

Domicilio señalado para recibir información: calle: _____

Núm:_____

Col. o Fracc._____

C.P._____Municipio:_____Estado:_____

Correo Electrónico:_____Tel. Local o Celular:_____

PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PROFESIONISTAS

Nombre del Presidente:_____

Teléfono local o celular:_____

Correo electrónico:_____

SIN EXCEPCIÓN, ESTE TRÁMITE INICIARÁ EN EL MOMENTO QUE SE CUMPLA CON TODO LO SOLICITADO.

*Documentación anexa:

1.- Solicitud de registro.
2.- Original y copia del testimonio de la escritura pública de protocolización del acta constitutiva como asociación civil, de los estatutos y de la designación de la mesa directiva (para cotejo).
3.- Documento original expedido por el Registro Público de la Propiedad y de Comercio, en que conste la inscripción de la protocolización del acta constitutiva, de los estatutos y de la designación de la mesa directiva.
4.- Listado de profesionistas que integran la asociación civil, **no menor a 30, que integran la asociación**, en el listado debe aparecer de cada profesionista, su nombre, domicilio en que ejercen, número telefónico, número de cédula personal con efectos de patente para el ejercicio profesional y número de Registro Profesional Estatal. A la lista se deberá anexar una copia fotostática de la cédula personal emitida por la DGP y del Registro Profesional Estatal de cada integrante, debidamente firmada por el profesionista correspondiente, para su verificación en Registro Profesional Estatal.
5.- Código de Ética de la Asociación Civil.

NOTA: EL PAGO DE DERECHOS CON NÚMERO DE REFERENCIA (4315004) SE EFECTUARÁ EN RECAUDACIÓN DE RENTAS DEL ESTADO, UNA VEZ QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS Y ESTOS MISMOS SEAN AUTORIZADOS POR EL TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE PROFESIONES.

_____ _____

REVISÓ Y COTEJÓ LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
DEPARTAMENTO DE PROFESIONES

PROFESIONISTA O PERSONA QUE TRAMITA
RECIBÍ EN DEVOLUCIÓN LOS ORIGINALES PRESENTADOS

FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE PROFESIONISTAS

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LA PRESENTE SOLICITUD ES VERÍDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES QUE PRESENTÓ SON AUTÉNTICOS.

_____

NOMBRE Y FIRMA

FECHA DE PRESENTACIÓN

_____B.C., a_____de_____de_____