



## SOLICITUD DE REGISTRO PARA EJERCER EN EL ESTADO DE SONORA

Nombre(S)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Domicilio Particular	# Calle	Colonia
		Municipio
Teléfono Casa	Celular	Correo electrónico

Profesión: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Maestría: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Condiciones del título: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### REQUISITOS PARA EL REGISTRO DEL TÍTULO PROFESIONAL Y TÉCNICOS PROFESIONALES:

- Sobre manila del tamaño del título.
- Original del título profesional.
- Copia del título por ambos lados (tamaño carta).
- 2 fotografías tamaño infantil en blanco y negro con vestimenta formal. (Camisa blanca de cuello).
- Copia de la cédula profesional por ambos lados.
- Copia de la CURP.

### REQUISITOS PARA DUPLICADOS:

- Sobre manila del tamaño del título.
- Copia del título por ambos lados (tamaño carta).
- 2 fotografías tamaño infantil en blanco y negro con vestimenta formal (Camisa blanca de cuello).
- Copia de la cédula profesional por ambos lados.
- Copia de la CURP.
- Pago de derechos en la agencia fiscal del estado.
- Copia del pago.
- Clave para el pago: **43120400014** (\$136)

### REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE DIPLOMAS DE ESPECIALIDAD:

- Sobre manila del tamaño del Diploma.
- Diploma original.
- Copia del diploma de especialidad por ambos lados (Tamaño carta).
- Copia de la cédula de especialidad por ambos lados.
- Copia del registro del título profesional.
- Copia de la CURP.
- Copia del título profesional por ambos lados (Médico general, tamaño carta).
- 2 Fotografías tamaño infantil en blanco y negro con vestimenta formal (Camisa blanca de cuello).