

Fecha.

México, D.F. a ____ de _____ 2006

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE ACREDITACIÓN,
INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN
P R E S E N T E

Escribir el nombre del solicitante, empezando por el nombre, apellido paterno y apellido materno, con letra legible y acentos en caso de llevarlos.

Miguel Aristeo Rojas Reynosa

Aviador con licencia de vuelo TPI 200014349, expedida por la Dirección General de Aeronáutica Civil dependiente de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, bajo protesta de decir verdad, manifiesto conocer lo establecido en los artículos 80 de la Ley de Aviación Civil; 119, 150, 177, 178, 182 y 185 del Reglamento de la Ley de Aviación Civil y 19 de la Ley Orgánica de la Procuraduría General de la República y en consecuencia cumplir con el servicio social en los términos establecidos.

Escribir el número de licencia de piloto aviador, especificando su tipo (T.P.I. COMERCIAL)

Asimismo y en mi desempeño profesional prometo prestarlo de conformidad a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional en materia de profesiones.

A T E N T A M E N T E



Firma del solicitante con tinta negra.

**SOLICITUD DE REGISTRO DE TÍTULO Y EXPEDICIÓN DE CÉDULA PROFESIONAL**

Mexicanos, Naturalizados mexicanos con estudios en México

INSTRUCCIONES GENERALES

- Llene con máquina de escribir o letra de molde.
- Conteste con precisión todo el formato.
- El interesado deberá pegar su fotografía y firmar en los recuadros correspondientes en ambos lados.
- El trámite lo podrá realizar:
 - a) El interesado con identificación oficial.
 - b) Familiar en línea directa con Carta Poder simple e identificación oficial.
 - c) Otra persona con Carta Poder certificada ante Notario Público e identificación oficial.
- No se recibirán documentos con firmas por poder, ausencia o facsimil.
- No escriba sobre las áreas sombreadas.

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR A LA SOLICITUD

Deberá presentarse la documentación completa en original y copia legible tamaño carta, por separado y en el orden señalado:

1. Copia certificada del Acta de nacimiento o carta de naturalización.
2. Copia de la CURP.
3. Certificado de secundaria, cuando se trate de estudios medio superior o de bachillerato cuando se trate de estudios de tipo superior*
4. Certificado de estudios profesionales*.
5. Constancia de liberación del Servicio Social realizado en México, expedida por la Institución Educativa que emite el título.
6. Acta de examen profesional o constancia de no ser exigible.
7. Título profesional*.
8. 3 Fotografías recientes tamaño infantil en blanco y negro con fondo blanco, con retoque en papel mate.
9. Original y dos copias de la forma de pago de Derechos Federales SAT No. 5 (SIBCP), con la cuota vigente al momento de presentar la solicitud. El pago puede realizarse en cualquier institución bancaria.

* En el caso de certificados de estudios y títulos expedidos en los Estados, deberán estar legalizados por la autoridad competente, a excepción de los títulos firmados por Autoridades Federales o funcionarios de los Estados. En el caso de Instituciones Educativas que cuenten con Certificado Global de Estudios o Título como documento único, este documento substituye a los señalados con los números 3, 4, 5 y 6.

3. ESTUDIOS PROFESIONALES

Nombre de la Institución Educativa:	Estudios Realizados del año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> al año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Institución Educativa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Título profesional de:	Examen Profesional Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mes <input type="text"/> <input type="text"/> día <input type="text"/> <input type="text"/>	Título Profesional <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Entidad Federativa:	Expedición de Título Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mes <input type="text"/> <input type="text"/> día <input type="text"/> <input type="text"/>	Entidad Federativa <input type="text"/> <input type="text"/>

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES VERDÍCA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS.


Firma del interesado

COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

Recibí documentos originales. Diploma registrado y Cédula personal con efectos de patente

Nombre: _____

Fecha _____

Firma _____

X

ACUSE DE RECIBO DE DOCUMENTACIÓN COMPLETA

El trámite estará listo: _____

Firma del solicitante con tinta negra.

Imprimir pag 2

CERTIFICACIÓN O SELLO DEL BANCO



5P1A004

451

5

DECLARACIÓN GENERAL DE PAGO DE DERECHOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

ALR

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PERIODO

MES AÑO MES AÑO

ANTES DE INICIAR EL LLENADO, LEA LAS INSTRUCCIONES (cantidades sin centavos, alineadas a la derecha, sin caracteres distintos a los números).

APPELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

SECRETARÍA

SIGLAS 49901

NOMBRE

DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO

CLAVE

CANTIDAD A PAGAR

OBSERVACIONES

TOTAL DE DERECHOS

40000

CANTIDAD A PAGAR

400147

CARGOS

100008

MULTA CORRECCIÓN

100013

CANTIDAD A PAGAR

900000

NÚMERO DE TRANSFERENCIA

299001

ELECTRÓNICA DE FONDOS

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APPELLIDO PATERNO

APPELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

INSTRUCCIONES

- Esta declaración será llenada a máquina. Únicamente se harán anotaciones dentro de los campos color rosa para el año establecidos.
- Anotarán su clave del RFC cuando se encuentren inscritos en el mismo. Los contribuyentes que cuenten con la Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 13 posiciones en el espacio correspondiente.
- PERIODO.** Se anotará el período que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Enero a Diciembre del año 2000: 01 2000 12 2000. Cuando se trate de pagos de derechos que no se tenga la obligación de pagar periódicamente, se deberá anotar el mes y año del pago en ambas posiciones. Ejemplo: Enero del año 2000: 01 2000 01 2000.
- Se anotarán las siglas de la **SECRETARÍA** a la que correspondan los derechos que se pagan, el **CONCEPTO** y la **CLAVE** respectiva conforme al listado que aparece al reverso. En caso de que el concepto requerido no aparezca en esta relación, deberá acudir a la dependencia que presta el servicio, a fin de que le proporcione la clave correspondiente.
- CANTIDAD A PAGAR.** En caso de que la dependencia prestadora del servicio determine la base para el cálculo del monto de los derechos, se acompañará con el documento respectivo.
- Tratándose de servicios diversos, se anotarán las siglas de la **SECRETARÍA** que corresponda.

SE PRESENTA POR TRIPLICADO

Escribir la clave única de registro de población.

Escribir una cuenta de correo electrónica, a la cual se le pueda enviar información de importancia para el seguimiento del trámite.

Escribir la dirección del solicitante, empezando por calle, número, colonia y delegación o municipio en su respectivo campo.

Escribir el nombre del solicitante, empezando por el nombre, apellido paterno y apellido materno, con letra legible y acentos en caso de llevarlos.



DIRECCIÓN GENERAL DE ACREDITACIÓN, INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN
DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN

SOLICITUD PARA LA PROFESIONALIZACIÓN DE LOS PILOTOS AVIADORES

Sello de recibido
DGAIR

Fecha.

FECHA

FOLIO

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE


Miguel Aristeo		Rojas		Reynosa	
NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
RORM570903HDFJYG06			compayerojas@hotmail.com		
CURP			CORREO ELECTRÓNICO		
Circuito División del Norte. 284		El Tapatio.		Tlaquepaque, Jalisco	
CALLE Y NÚMERO		COLONIA		DELEGACIÓN/MUNICIPIO	
TELÉFONO CON LADA		013336578335		013336676559	
CASA		CELULAR			
VIGENCIA DE LA LICENCIA		3 - Mayo - 2005.		HORAS DE VUELO	
				9,008 hrs.	

Marcar el campo según el certificado de estudios que se esta presentando.

SECUNDARIA <input type="radio"/>	BACHILLERATO <input checked="" type="radio"/>
NOMBRE DE LA ESCUELA: Universidad Nacional Autónoma de México.	
INCORPORADA / DEPENDIENTE DE: S. E. P.	
FECHA DE EXPEDICIÓN: 20 Mayo 1977.	

Escribir el nombre del bachillerato o la secundaria en la cual se expidió el certificado de estudios y así mismo anotar si esta incorporada a la S. E. P. o UNAM y la fecha de expedición.

Escribir el número telefónico de casa y número de celular.

<p>DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> ACTA DE NACIMIENTO<input type="radio"/> CONSTANCIA CURP EN CASO DE CONTAR CON ELLA<input type="radio"/> IDENTIFICACIÓN OFICIAL<input type="radio"/> LICENCIA<input type="radio"/> ORIGINAL DEL CERTIFICADO DE SECUNDARIA / BACHILLERATO Y DOS COPIAS FOTOSTÁTICAS<input type="radio"/> COMPROBANTE DE HORAS DE VUELO<input type="radio"/> CURRÍCULUM VITAE (SIN ENGARGOLAR)<input type="radio"/> PAGO DE DERECHOS FEDERALES <p>NOTA: LOS DOCUMENTOS ORIGINALES SERÁN DEVUELTOS AL INTERESADO DESPUÉS DE SU COTEJO</p>	<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE:</p> <ol style="list-style-type: none">LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LA PRESENTE ES VERDADERA Y QUE LA DOCUMENTACIÓN ANEXA ES AUTÉNTICA.TENGO CONOCIMIENTO Y ESTOY DE ACUERDO EN QUE MI SOLICITUD SERÁ RECHAZADA EN CASO DE NO CUBRIR SATISFACTORIAMENTE ALGUNO DE LOS REQUISITOS. <p>EN CASO DE QUE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA RESULTE APÓCRIFA O SE PROPORCIONE INFORMACIÓN FALSA, SE PROCEDERÁ LEGALMENTE ANTE LAS INSTANCIAS CORRESPONDIENTES.</p> <p></p> <p>FIRMA DE ENTERADO DEL SOLICITANTE</p>
---	---

Firma del solicitante con tinta negra.

Anotar la fecha de vencimiento de la licencia de piloto aviador (en caso estar próxima a vencerse, en cuanto tenga la licencia vigente, favor de mandarla lo más pronto posible vía e-mail). Así mismo escribir las horas de vuelo certificadas por la D. G. A. C.

CARTA RESPONSIVA

México, D.F. 20 de Febrero del 2006

Por medio de la presente, manifiesto que los documentos presentados al Colegio de Pilotos Aviadores de México, A.C., para iniciar mi trámite para la obtención de Título y Cédula Profesional ante la S.E.P., son auténticos.

Asumo cualquier responsabilidad de los documentos presentados.

Atentamente,

NOMBRE Ricardo Flores Ramírez

Es conveniente destacar que las autoridades están siendo muy minuciosas en la revisión de la autenticidad de los documentos que se le presentan, así como de los datos que se aportan, por lo que en caso de que exista alguna irregularidad se puede tener una responsabilidad de orden administrativo o en su caso penal.