ANEXO C.

**CAMPOS QUE CONTENDRÁ EL MICROSITIO PARA SOLICITAR LA ACREDITACIÓN Y REVALIDACIÓN DE LA ACREDITACIÓN DE PERITOS EN TELECOMUNICACIONES Y RADIODIFUSIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Para uso exclusivo del Instituto** | | | | |
|  | | | | **Folio de solicitud:** | | | |  |
|  | | | | **Fecha de recepción:** | | | | / / |
| **Tipo de trámite que solicita:** | | | | | | | | |
| Acreditación por primera vez | | | | Revalidación | | | | |
| Acreditación de especialidad adicional | | | |  | | | | |
| Especialidad para la que solicita acreditación: | | | | Telecomunicaciones  Radiodifusión | | | | |
| En su caso, Número de Perito: | | | |  | | | | |
| **Nombre completo del Solicitante/Perito** | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | | Nombre(s) | | | |
| **Domicilio** | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  | | | |
| Calle | | Núm. Exterior | | Núm. Interior | Código postal: | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| Colonia | | Municipio o Delegación Política | | | Entidad Federativa | | | |
| **Contacto** | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| Teléfono de oficina | | Teléfono móvil | | | Teléfono de casa | | | |
|  | | | | | | | | |
| CURP | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Correo electrónico – oficina | | | | Correo electrónico – particular | | | | |
| **Datos de escolaridad** | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Nombre de Escuela, Instituto o Universidad | | | Denominación de la licenciatura | | | Número y fecha de obtención de la cédula profesional | | |
|  | | |  | | |  | | |
| Nombre de Escuela, Instituto o Universidad de posgrado | | | En su caso, Grado o Cédula de posgrado | | | En su caso, Fecha de obtención de Grado o Cédula de posgrado | | |
|  | | | | | | | | |
| En su caso, nombre del Colegio de Ingenieros en Telecomunicaciones y Radiodifusión al que pertenece. | | | | | | | | |
| **Documentos adjuntos**  **(Copia digitalizada de los siguientes documentos en formato PDF)** | | | | | | | | |
| a) Identificación oficial con fotografía (por el anverso y reverso). | | | | | | | | |
| b) Fotografía tamaño pasaporte a color (único requisito en formato JPEG). | | | | | | | | |
| c) Comprobante de domicilio con vigencia máxima de 2 meses, (recibo de agua, gas, teléfono o predial). | | | | | | | | |
| d) Cédula profesional expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública de la licenciatura en ingeniería en comunicaciones y electrónica, afín o equivalente de ellas. | | | | | | | | |
| e) En su caso, cédula de estudios de posgrado expedida por la SEP, o de cualquier otro documento que permita acreditar la especialidad y/o posgrado en comunicaciones y electrónica, o afín o equivalente. | | | | | | | | |
| f) Acreditaciones. | | | | | | | | |
| g) En su caso, Revalidaciones. | | | | | | | | |
| h) En su caso, constancia de ser miembro regular de algún Colegio de Ingenieros en Telecomunicaciones y Radiodifusión. | | | | | | | | |
| i) Cualquier otra información o constancia que el Solicitante considere puede aportar al Comité Consultivo a determinar su aptitud para ser acreditado como Perito o para revalidar su constancia de acreditación, conforme a lo siguiente: | | | | | | | | |
| N° | Año de expedición | | Tipo de información o constancia que permitan acreditar la experiencia o competencia profesional. | | | | Descripción de la información o constancia presentada | |
|  | (área para indicar el año de expedición) | | [agregar el tipo de información o constancia) | | | | [área para agregar la descripción] | |
| \*Anexar las líneas que considere necesarias. | | | | | | | | |
| j) Currículum Vítae, conforme al Anexo D y en su caso, la versión pública del Currículum Vítae que se publicaría en el portal de Internet del Instituto de conformidad con lo establecido en el lineamiento TRIGÉSIMO SEGUNDO.  k) En su caso, para la revalidación, adjuntar las constancias de 40 horas anuales de Acciones de Capacitación de las indicadas en el Programa Anual de Capacitación aprobadas con una calificación igual o mayor a 75/100 | | | | | | | | |
| l) Comprobante del pago de derechos o del aprovechamiento determinado por el Pleno del Instituto para la Acreditación de Peritos, así como para la revalidación y la ampliación de especialidad (derechos de la solicitud). | | | | | | | | |
| Para el caso de la revalidación de la Acreditación no será necesario presentar la documentación a que se refieren los incisos d) y e). Mientras que los documentos a que se refiere el inciso i) específicamente a la experiencia o competencia profesional serán de los últimos 2 años. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Lugar de la solicitud | | | | Fecha de la solicitud (dd/mm/aaaa) | | | | |
| Declaro, bajo protesta decir verdad, que los datos asentados en esta solicitud y en los documentos o requisitos que se adjuntan son verdaderos y manifiesto ser la persona responsable de dar respuesta a cualquier duda o pregunta relacionada con la presente solicitud. | | | | | | | | |
| Autorizo que la entrevista que se me realice durante el proceso de Acreditación sea grabada en audio y/o video, y que su versión estenográfica sea incorporada a mi expediente. | | | | | | | | |