Departamento de Registro y Certificación

Solicitud de Certificación de Estudios de Secundaria (Completo/Parcial)

Favor de leer detalladamente antes de llenar esta solicitud

Nombre Completo : _____ **Teléfono:** _____

CURP |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| **Fecha actual:** _____ **/ 20** ____

Registro de los datos de la(s) escuela(s) donde realizó sus estudios . **El servicio es de lunes a viernes 08:00 -13:45 hrs.**
Si los datos proporcionados no son correctos, afecta el tiempo de entrega del documento

Escuela donde cursó el 1° grado _____ Ciclo Escolar ____ - ____ Turno ____ Grupo ____

Escuela donde cursó el 2° grado _____ Ciclo Escolar ____ - ____ Turno ____ Grupo ____

Escuela donde cursó el 3° grado _____ Ciclo Escolar ____ - ____ Turno ____ Grupo ____

Ubicación de la escuela (dirección, col., y municipio) Estado: _____

Acreditó todas las asignaturas: Sí (Certificado completo) ☐ No (Certificado parcial) ☐

Al terminar ¿adeudó asignaturas? SÍ ☐ No ☐ ¿Cuándo las aprobó? Mes: Año:

Favor de anexar la siguiente documentación:

1.Dos fotografías tamaño infantil **RECIENTES** en blanco y negro de frente y sin retoque (fondo blanco, ropa clara)
2. Una copia del acta de nacimiento. No tiene que ser reciente.
3. Copia de la CURP
5. En caso de tener una copia del documento solicitado, anexarlo. (no obligatorio)
6. **Original y copia del pago del derecho de $101.00** (el pago se realiza en Caja ubicada en el Edifico García Ginerés)

Nombre y firma del solicitante

ESPACIO PARA SER LLENADO POR EL DEPARTAMENTO

Folio del Certificado anterior _____ No se encontró el antecedente . Causa:

Clave de la Escuela _____ _____

Mes y año _____ _____

Promedio Plan de Estudios F. Entrega/Estado de: