Departamento de Registro y Certificación

Solicitud de Certificación de Estudios (Primaria)

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**	
Nombre de la Escuela donde estudió el 6° grado	
Ciclo escolar en que cursó el 6° grado	_____ - _____ Turno ____ Grupo _____ Clave de la escuela _____
Ubicación de la escuela (dirección, col., y municipio)	_____ Estado: _____

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 4. Copia de identificación oficial vigente con fotografía	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: