

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
ESPECIALIDAD: _____ GENERACION: _____
GRUPO: _____ TURNO: _____ FECHA DE SOLICITUD: _____
TELEFONO: _____ / _____ TRAMITE: _____
LOCAL CELULAR

PALCIAL GRATUITO

DUPLICADO VER ANEXO "A" PARA FORMA DE PAGO

3 FOTOS TAMAÑO INFANTIL BLANCO Y NEGRO, FONDO GRIS CLARO, PAPEL MATE
MUJERES: BLUSA BLANCA CON CUELLO SPORT, SIN ARETES, SIN MAQUILLAJE, SIN ADORNOS,
FRENTE DESPEJADA, CABELLO RECOGIDO, SIN ANTEOJOS.
HOMBRES: CAMISA BLANCA, CUELLO SPORT, CABELLO CORTO, FRENTE DESPEJADA, SIN BARBA, SIN
BIGOTE, SIN ANTEOJOS, SIN CORBATA Y SIN SACO. PARA TODOS LOS CERTIFICADOS

**COPIA DEL CERTIFICADO DE BACHILLERATO
(PARA DUPLICADO)**

ORIGINAL ACTA DE NACIMIENTO

ORIGINAL CERTIFICADO DE SECUNDARIA

COPIA CURP

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL
SOLICITANTE

FIRMA Y NOMBRE JEFE DE CONTROL ESCOLAR
DEL PLANTEL

COPIA PARA EL SOLICITANTE

SOLICITUD DE CERTIFICACION

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
ESPECIALIDAD: _____ GENERACION: _____
GRUPO: _____ TURNO: _____ FECHA DE SOLICITUD: _____
TELEFONO: _____ / _____ TRAMITE: _____
LOCAL CELULAR

PALCIAL

DUPLICADO VER ANEXO "A"

**COPIA DEL CERTIFICADO DE BACHILLERATO
(PARA DUPLICADO)**

**ORIGINAL ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL
CERTIFICADO DE SECUNDARIA**

COPIA CURP

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL
SOLICITANTE

FIRMA Y NOMBRE JEFE DE CONTROL ESCOLAR
DEL PLANTEL