SOLICITUD DE CERTIFICA	ADO EN EL MARCO DEL A						
	Fecha:						
DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO							
PRESENTE							
El que suscribe:							
Primer Apellido	Segundo Apellido Nombre (s):						
Con Clave Única de Registro de Población							
Con domicilio para oír y recibir notificaciones en:							
Calle:			n°				-
Colonia:	Municipio /Alcaldía						
Codigo postal:	Entidad:						_
Teléfono de casa:	Celular:						_
Teléfono oficina:	Correo electrónico:						
Por propio derecho, solicito me sea emitido el docum aplicadas por la institución evaluadoraSecretarial 286, de acuerdo a lo siguiente:							
Fecha de evaluación:	folio de registro:						
Se adjunta para tal fin:							
 Original del pago de derechos. Copia simple de la identificación oficial. Dictamen global expedido por la instancia ex Asimismo, acepto que todas las notificaciones, soliciones, soliciones.							
realicen mediante medios de comunicación electrónic	a, por lo que señalo la(s) s	siguiente(s)	cuenta(s) de				eminuvas se
para dichos fines; lo anterior con fundamento en l Administrativo.	y lo dispuesto por el artíc			Ley F	ederal	de Pro	ocedimiento
	Atentamente (Nombre y firma)						

Certificado (primera vez) _____ Duplicado_____

Nota: La presente solicitud debe ser requisitada con letra de molde y firma autógrafa del interesado, en caso de menores de edad, debe ser requisitada y firmada por la madre, padre o tutor legalmente designada, presentando la documentación original y copia del acta de nacimiento del menor, para cotejo del menor o documento legal de la tutoría.

• Los datos personales de los usuarios que sean recabados a través de esta solicitud, serán protegidos en términos de lo dispuesto por la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.