



SOLICITUD DE CERTIFICACION DE ESTUDIOS (SECUNDARIA)

USO EXCLUSIVO DE LA SEG

REGISTRO No. VALLE DE SANTIAGO

FECHA DE ENTREGA
DEL DOCUMENTO

DIA MES AÑO

1.- **FECHA DE SOLICITUD** _____
DIA MES AÑO

HORA DE TRAMITE:

2.- **NOMBRE DEL ALUMNO (COMPLETO Y CORRECTO)**

NOMBRE (S)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DOMICILIO PARTICULAR

TELEFONO PARTICULAR

CURP

CICLO ESCOLAR

NOMBRE DE LA ESCUELA

CLAVE

MUNICIPIO

3.- 1º A _____
2º A _____
3º A _____

4.- ¿LA ESCUELA ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN FUNCIONES? (SI) (NO)

5.- EN CASO DE HABER PRESENTADO E.E.R. O E.T.S., ANOTE EL PERIODO DEL ULTIMO EXAMEN EN QUE LO PRESENTO _____
MES AÑO

6.- EL INTERESADO TENDRA UN PLAZO DE 30 DIAS NORMALES PARA RECOGER EL TRAMITE DE CERTIFICACION DE ESTUDIOS.

7.- LA OMISION O LA ANOTACION DE DATOS ERRONEOS PUEDE DIFICULTAR EL TRAMITE

8.- OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE

FIRMA

TRANSCRIBO CALIFICACIONES

MECANOGRAFO

REVISO

COTEJO

DEPARTAMENTO DE INCORPORACION, CERTIFICACION Y REVALIDACION

SOLICITUD DE CERTIFICACION DE ESTUDIOS (SECUNDARIA)

FECHA Y HORA DE
SOLICITUD: _____
DIA MES AÑO

FECHA Y HORA
DE ENTREGA: _____
DIA MES AÑO

NOMBRE DEL ALUMNO _____
NOMBRE (S) **PRIMER APELLIDO** **SEGUNDO APELLIDO**

DOMICILIO PARTICULAR

TELEFONO PARTICULAR

* EL INTERESADO TENDRA UN PLAZO DE 30 DIAS NORMALES PARA RECOGER EL TRAMITE DE CERTIFICACION DE ESTUDIOS.

* LA OMISION O LA ANOTACION DE DATOS ERRONEOS PUEDE DIFICULTAR EL TRAMITE.

PARA DUDAS E INFORMES SOBRE SU TRAMITE, LLAMAR AL TELEFONO: **01 456 64 3 11 10**

REQUISITOS PARA EL TRAMITE DE CERTIFICADO: UNA FOTOGRAFIA RECIENTE TAMAÑO INFANTIL BLANCO Y NEGRO EN PAPEL MATE, COPIA DEL CURP O DEL ACTA DE NACIMIENTO, REALIZAR EL PAGO DE \$30,00 PARA SECUNDARIA GENERAL Y TECNICA, EN CASO DE SER TELESECUNDARIA \$24,00 EN LA OFICINA DE RENTAS Y LLENAR ESTA SOLICITUD.