



SOLICITUD DE CERTIFICADO Y CONSTANCIA DE CALIFICACIONES

Morelia, Mich. a ____ de ____ de ____.

Solicitud de: () Reposición de certificado
() Kárdex

Datos personales

Nombre _____ No. Control _____

E-Mail _____ Teléfono _____

Carrera o especialidad _____

Nivel: Bachillerato () Licenciatura: () Escolarizado () Abierto
Maestría () Doctorado: ()

Baja Definitiva ()

Egresado ()

Titulado ()

*ESTE TRAMITE ES PERSONAL, SÓLO PUEDE SER REALIZADO POR EL(LA) INTERESADO(A).

Si solicitaste certificado presentar con dos fotografías tamaño credencial ovaladas de excelente calidad de frente, blanco y negro. Papel mate laminado y laminado mate fondo blanco (preferente auto adheribles).

Hombres: sin lentes, sin barba, sin bigote, ni patilla, corte de pelo escolar, con saco negro y corbata, debe notarse el contorno de su silueta en la foto.

Mujeres: sin lentes, sin adornos extravagantes, aretes pequeños, maquillaje discreto, cabello recogido hacia atrás, sin fleco, sin cuernitos, indispensable que se note el contorno de su silueta en la foto, (que se vean las orejas) con traje sastre negro y blusa lisa.

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD CERTIFICADO Y CONSTANCIA DE CALIFICACIONES

Empty rounded rectangular box for signature

FIRMA RESPONSABLE DE VENTANILLA

Empty dashed rounded rectangular box for stamp

SELLO DE RECIBIDO

*EN BREVE SE LE NOTIFICARÁ A SU CORREO LA FECHA DE ENTREGA DE SU DOCUMENTO. FAVOR DE PRESENTAR ESTE TALON Y COMPROBANTE DE PAGO AL MOMENTO DE RECIBIR SU CERTIFICADO Y CONSTANCIA DE CALIFICACIONES.

TRAMITE PERSONAL