

PREPARATORIA ABIERTA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS



			ESPACIO	O PARA SER LLENADO	POR PERSO	NAL DE LA OF	ICINA								
Oficina 3201 Clave			ZACATECAS Nombre		Fed	cha	2 0	2 iño	4 M	es	Día				
		Inst	truccio	ones de llena	ado pa	ra el est	udiaı	nte					<u> </u>		
2. Anotar	los datos	con letra de r s que se solic ser llenados	itan en lo	espacios oficina.									l de la		
Bachillerato (Ár Matrícula: Casa: Cel.	rea):			Teléfonos	Espacio para ser llenado por el estudiante CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN										
Nombre comp	oleto:		Nombre (s	-1	Primer Ape	lido			Sag	gundo Ar	pellido				
Domicilio: Municipio: Correo Elect	trónico:		Calle y	y Número Estado:						Código Postal:					
*Certificado de Terminación de Estudios. *Certificado Parcial. *Duplicado de Certificado de Terminación. * Cambio de Residencia. * Cambio de Sistema: * Otros motivos. En caso de que se entregue documentación alterada o falsificada, se cancelará el trámite y se procederá a aplicar la sanción que al caso corresponda.				Acta de Nacimiento (original y copia Certificado de Secundaria (original y copia) _ Fotografías recientes Informe de calificaciones (originales) Clave Única de Registro de Poblac							ema (E	Entida			
				Certificado emitido (copia)								ia)			
				Situación final del trámite: Recibió el trámite:				Certificado de estudios Sello de la Oficina receptor							
Firr	ma del Es	tudiante													

Original: Oficina, Copia: Estudiante

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

Nombre y Firma