

Solicitud para tramitar **REPOSICION DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS.**

Fecha:

DR. JAIME KAHAN HERNANDEZ
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
PRESENTE.

At'n: M.A. Rubén Darío Hernández González
Jefe del Departamento de Educación Superior y Posgrado
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Sur
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Norte
Presentes

Datos del Egresado	Matrícula:	
	Nombre:	
	Primer Apellido:	
	Segundo Apellido:	
	Unidad Académica:	
	Carrera o Plan de estudios:	
	Causa de la solicitud:	
	Teléfono:	

Solicito a usted me autorice la reposición de mi certificado de estudios, ya que presenta un error mencionado anteriormente.

- Solicitud de reposición**
- Certificado de estudios en original**
- Tres fotografías** recientes de frente, tamaño ovalo credencial, en blanco y negro en papel mate con fondo blanco, rostro serio, orejas descubiertas, sin lentes ni logotipos de centros de trabajo y vestimenta formal.
- Pago de legalización de firmas** por \$ 167.00 (Secretaria de Finanzas, calle Ignacio Zaragoza esq. 16 de septiembre, edificio Juan N. Alvarez)

Atentamente

Autorizó

Firma del egresado

Firma y sello Educación Superior y Posgrado

