



“2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata”

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS NIVEL LICENCIATURA
(incompleto)

FECHA: _____

NOMBRE: _____ NUM. DE CONTROL: _____
CARRERA: _____
DOMICILIO: _____
CIUDAD Y/O MUNICIPIO: _____ C.P.: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____ TEL.: _____ CEL.: _____

LIBERACIÓN DE ADEUDOS

SELLO Y FIRMA RECURSOS FINANCIEROS	TRÁMITE DE BAJA DEFINITIVA
---------------------------------------	----------------------------

(EXCLUSIVO PARA SER LLENADO POR EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES)

DOCUMENTOS RECIBIDOS PARA EL TRÁMITE DE CERTIFICADO NIVEL LICENCIATURA

PAGO DE CERTIFICADO () FOTOS ()

FECHA DE RECEPCIÓN: _____ RECIBIÓ: _____



ACUSE DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE CERTIFICADO DE NIVEL LICENCIATURA

NOMBRE: _____
NUM. DE CONTROL: _____ CARRERA: _____
FECHA RECEPCIÓN: _____ RECIBIÓ: _____

NOTA: Se deberá presentar este acuse para conocer el estatus de su trámite y/o para recoger su Certificado.

