

Nombre del Alumno: _____ FOLIO: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Correo Electrónico: _____ TEL. (con clave lada): _____
No Celular

Certificado: Total Parcial

Nivel de Estudios del Documento solicitado:

Bachillerato General: Área _____ Trabajo Social

Bachillerato Bivalente: Carrera _____ Técnico Terminal en: _____

Plan de Estudios: Anual Semestral Cuatrimestral Trimestral Bimestral

Nombre de la Institución: _____ Municipio: _____

¿Cursó en una sola Institución? Si No (Especifique nombre) _____

Grado	Periodo Escolar	Exámenes Extraordinarios		Folio de Equivalencia y Revalidación
		Si	No	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

USO EXCLUSIVO DE MÓDULO

Recepción	Entrega
Fecha: _____ Hora: _____	Fecha: _____ Hora: _____
Nombre de quien recibe el trámite	Nombre y firma del solicitante

Nombre del Alumno: _____ FOLIO: _____

Certificado: Total Parcial

Nivel de Estudios: Bachillerato General Trabajo Social

Bachillerato Bivalente Técnico terminal

USO EXCLUSIVO DE MÓDULO

Recepción	Entrega
Fecha: _____ Hora: _____	Fecha: _____ Hora: _____
Nombre de quien recibe el trámite: _____	

Importante: Presentar original de este acuse al recibir documento e identificación oficial en caso de no ser el interesado. Deberá recoger su trámite a partir del día indicado o dentro de los 30 días hábiles subsecuentes, en caso contrario el trámite será cancelado.

Nota: La elaboración del presente documento es de acuerdo a los registros que a la fecha de elaboración obren en poder del archivo de esta dirección.

Para información de su trámite llamar al teléfono 01 473 10 20 200 Ext. 7038

“La confidencialidad de los datos personales recabados por la Dirección General de Profesiones, Servicios Escolares e Incorporaciones, serán protegidos por la Secretaría de Educación de Guanajuato, en atención a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado y los Municipios de Guanajuato y la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato y la obtención de los mismos, tiene como finalidad de realizar los trámites relativos a: **Certificación de Estudios de Educación Media Superior**. Así mismo, se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.”