



## SOLICITUD DE CERTIFICADO DUPLICADO NIVEL LICENCIATURA

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Control: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### LIBERACIÓN DE ADEUDOS



(Exclusivo para ser llenado por el Departamento de Servicios Escolares)

### Documentos recibidos para el trámite de Certificado Oficial

Pago de certificado: \_\_\_\_\_ Fotos: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_ Nombre de quien recibe: \_\_\_\_\_

-----

### ACUSE DE RECIBIDO PARA TRÁMITE DE CERTIFICADO OFICIAL DE NIVEL LICENCIATURA

(dejar en blanco fecha de recepción y nombre de quien recibe)

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de Control: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_ Nombre de quien recibe: \_\_\_\_\_





## SOLICITUD DE CERTIFICADO DUPLICADO NIVEL MAESTRIA

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de Control: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### LIBERACIÓN DE ADEUDOS

SELLO Y FIRMA  
RECURSOS FINANCIEROS

(Exclusivo para ser llenado por el Departamento de Servicios Escolares)

### Documentos recibidos para el trámite de Certificado Oficial

Pago de certificado: \_\_\_\_\_ Fotos: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_ Nombre de quien recibe: \_\_\_\_\_

### ACUSE DE RECIBIDO PARA TRÁMITE DE CERTIFICADO OFICIAL DE NIVEL LICENCIATURA

(dejar en blanco fecha de recepción y nombre de quien recibe)

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de Control: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_ Nombre de quien recibe: \_\_\_\_\_

