



**Departamento de Control Escolar**  
**SOLICITUD DE DOCUMENTOS / Alumnos**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud: \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos: Celular: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_  
 Alumno de: Licenciatura:  LE  LEII Posgrado:  ED  MAOE  MIE  MINE  MOCE

SELECCIONA CON UNA  EL O LOS DOCUMENTOS QUE DESEAS SOLICITAR.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Boleta de Calificaciones*                                    | <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios*                                     |
| <input type="checkbox"/> Boleta de Cursos de Titulación                               | <input type="checkbox"/> Constancia de No Exigibilidad del Examen de Especialización |
| <input type="checkbox"/> Boleta de Movilidad  | <input type="checkbox"/> Constancia de Servicio Médico*                              |
| <input type="checkbox"/> Carta de Pasante   | <input type="checkbox"/> Constancia para becas*                                      |
| <input type="checkbox"/> Certificado de estudios*: Completos ___ Parciales ___        | <input type="checkbox"/> Kardex firmado*   |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Acta de Examen*: Profesional ___ De Grado ___ | <input type="checkbox"/> Kardex sin firma  |
| <input type="checkbox"/> Constancia con promedio*: General ___ Semestral ___          |  |
| <input type="checkbox"/> Otro*. Especificar: _____                                    |  |

**\*Con costo**

- Las constancias, con excepción de los certificados y cartas de pasante, estarán listas para su entrega AL TERCER DÍA HABIL de haberse solicitado.
- La entrega de los documentos solicitados será de índole PERSONAL.
- Las constancias, boletas y kardex se resguardarán en Control Escolar durante el período de estudios en que fueron solicitadas, de no ser recogidas se destruirán en el periodo inmediato siguiente.

**Recibí documento solicitado**

Firma: \_\_\_\_\_

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

Fecha: \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_\_

F-FEDU-CE-03/REV:03



**Departamento de Control Escolar**  
**SOLICITUD DE DOCUMENTOS / Alumnos**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud: \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos: Celular: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_  
 Alumno de: Licenciatura:  LE  LEII Posgrado:  ED  MAOE  MIE  MINE  MOCE

SELECCIONA CON UNA  EL O LOS DOCUMENTOS QUE DESEAS SOLICITAR.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Boleta de Calificaciones*                                    | <input type="checkbox"/> Constancia de Estudios*                                     |
| <input type="checkbox"/> Boleta de Cursos de Titulación                               | <input type="checkbox"/> Constancia de No Exigibilidad del Examen de Especialización |
| <input type="checkbox"/> Boleta de Movilidad  | <input type="checkbox"/> Constancia de Servicio Médico*                              |
| <input type="checkbox"/> Carta de Pasante   | <input type="checkbox"/> Constancia para becas*                                      |
| <input type="checkbox"/> Certificado de estudios*: Completos ___ Parciales ___        | <input type="checkbox"/> Kardex firmado*   |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Acta de Examen*: Profesional ___ De Grado ___ | <input type="checkbox"/> Kardex sin firma  |
| <input type="checkbox"/> Constancia con promedio*: General ___ Semestral ___          |  |
| <input type="checkbox"/> Otro*. Especificar: _____                                    |  |

**\*Con costo**

- Las constancias, con excepción de los certificados y cartas de pasante, estarán listas para su entrega AL TERCER DÍA HABIL de haberse solicitado.
- La entrega de los documentos solicitados será de índole PERSONAL.
- Las constancias, boletas y kardex se resguardarán en Control Escolar durante el período de estudios en que fueron solicitadas, de no ser recogidas se destruirán en el periodo inmediato siguiente.

**Recibí documento solicitado**

Firma: \_\_\_\_\_

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

Fecha: \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_\_

F-FEDU-CE-03/REV:03