

Oaxaca de Juárez, Oax., a ____/____/____

Asunto: Solicitud de Constancia de Autenticidad.

LIC. BLANCA LUZ MARTÍNEZ GUZMÁN
DIRECTORA GENERAL DEL CECYTEO
P R E S E N T E.

AT'N MTRA. YADIRA MARTÍNEZ ZAMBRANO
JEFA DEL DREE

DATOS DEL O LA SOLICITANTE:

Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Centro Educativo donde concluyó su bachillerato:		
Generación:	Matrícula:	
Correo electrónico:	Teléfono:	

MOTIVO POR EL CUAL REQUIERE SU CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD:

La constancia de AUTENTICIDAD será dirigida a:

☐ **INSTITUCIÓN**

Nombre de la institución:

Nombre completo del responsable del área:

Título o grado académico:

Cargo:

☐ **A QUIEN CORRESPONDA**

ATENTAMENTE

