

SOLICITUD DE CERTIFICADO PARCIAL

Fecha de solicitud: _____

C. _____

DIRECTOR (A) O RESPONSABLE DEL CENTRO EDUCATIVO _____
P R E S E N T E . Nombre del centro educativo

Quien suscribe C. _____ con número de
teléfono _____ Nombre del tutor (a) solicito la expedición del Certificado Parcial correspondiente
a los estudios realizados por mi tutorado (a), con base en los siguientes datos:

Nombre completo: _____

Matrícula: _____ Correo electrónico: _____

Último semestre cursado: _____ Ejemplo tercero Último periodo escolar cursado: _____ Ejemplo 2024-2

Carrera o plan de estudios: _____

Motivo de la solicitud: _____

Anexo a mi petición copia de identificación oficial y comprobante de pago.

TUTOR (A) LEGAL

TUTORADO (A)

Nombre y firma

Nombre y firma

Nombre y firma de quien recibe: _____

