



Ciudad de Irapuato, Gto a _____ de _____ 20____.

SOLICITUD DE DUPLICADO O PARCIAL DE CERTIFICADO

ANTECEDENTES ACADÉMICOS	PATERNO	MATERNO	NOMBRE(S)
	CURP: <input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>		
	GENERACIÓN: _____		Nº DE CONTROL: _____
	MODALIDAD <input type="checkbox"/> BACHILLERATO TECNOLÓGICO EN _____		
	PLAN DE ESTUDIOS: <input type="checkbox"/> TÉCNICO PROFESIONAL EN _____		
	CLAVE: _____	FOLIO DE CERTIFICADO: _____	TURNO: _____
TELÉFONOS: _____		CORREO ELECTRÓNICO: _____	

Documentación que se presenta en original:

1. Acta de Nacimiento
2. Certificado de secundaria
3. Clave Única de Registro de Población (CURP)
4. Copia del Certificado anterior (en caso de que lo tuviera)

Bajo protesta de decir verdad y mi total responsabilidad manifiesto que la información proporcionada en el presente es verídica y la documentación anexa es auténtica.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

