DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACION
SOLICITUD DE DUPLICADO DE CERTIFICADO
EDUCACIÓN BÁSICA

SLP PROSPEREMOS JUNTOS Gobierno del Estado 2015-2021 | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE GOBIERNO DEL ESTADO

FECHA DE SOLICITUD _____

NO LLENAR ESTA AREA	PROMEDIO_____ FOLIO_____

REQUISITOS

° COPIA DE LA CURP ° COPIA DEL DOCUMENTO A SOLICITAR ¡ SI LO TIENE!

° SOLICITUD REQUISITADA COMPLETAMENTE **(SIN ESPACIOS VACIOS)** LLENAR TURNO Y GRUPO

° FOTOGRAFÍA RECIENTE EN TAMAÑO INFANTIL A COLOR O BLANCO Y NEGRO EN **PAPEL MATE** __NO INSTANTANEA__ DE LAS FARMACIAS, SUPERMERCADOS ETC.

° COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS **$43.00** EN RECURSOS FINANCIEROS 8:30 am A 2:00 pm

SEÑALE EL CERTIFICADO QUE SOLICITA

Primaria ( ) Secundaria Terminada ( ) Turno: Mañana ____ Tarde _____ GRUPO _____

PARCIAL DE SECUNDARIA (solo si no termino) 1__grado año ( ) 2__grado año ( ) 3__grado año ( )

MATERIAS QUE ADEUDA ESP___ MAT___ ING___HIS___GEO___CIENCIAS ___E.ART___E.FIS____A.EST___

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

CLAVE DE LA ESCUELA:_____**CALLE :**_____

UBICACIÓN: DE LA ESCUELA **LOCALIDAD:**_____

MUNICIPIO: _____

PERIODO ESCOLAR (AÑO) EN EL QUE CONCLUYO SUS ESTUDIOS: _____

CURP: _____ **FIRMA DEL SOLICITANTE:** _____

El Departamento de Registro y Certificación de la SEGE es la responsable de proteger los datos personales recabados en el presente formato; mismos que serán utilizados únicamente para el trámite de duplicados de certificados de Educación Básica.
Siendo el sitio de internet donde puede consultar el aviso de privacidad integral el siguiente: http://seslp.gob.mx/aviso-de-privacidad.php

( ) Declaro que conozco de forma completa e informada el tratamiento que se dará a la mi información personal.

memo