

TRAMITES ESPECIALES

Delegación <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Coordinación de zona <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Fecha <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Año</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mes</td> <td colspan="3" style="text-align: center; font-size: 8px;">Día</td> </tr> </table>						Año	Mes	Día		
Año	Mes	Día										

Nombre del adulto		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
CURP o RFE	1ª Etapa	2ª Etapa
	Alfabetización	Primaria
		3ª Etapa
		Secundaria

Tipo de trámite:

Oficinas centrales 1. Legalización de certificados <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2. Dictamen de autenticidad <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> Delegación 7. Confirmación de calificaciones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 8. Solicitud de Duplicado de Certificado <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 9. Solicitud de emisión de una certificación con carácter de nivel <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> Recibí duplicado de certificado o certificación con folio <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> Lugar y fecha: _____	Coordinación de zona 3. Revisión de examen <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4. Duplicado de credencial <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5. Confirmación de calificaciones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 6. Otro <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> _____ 10. Solicitud de corrección de certificado <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> Tipo de corrección: <input type="checkbox"/> En nombre <input type="checkbox"/> En fotografía <input type="checkbox"/> En calificación o promedio <input type="checkbox"/> Falta de sello <input type="checkbox"/> En la fecha de emisión <input type="checkbox"/> Falta de nombre y firma del delegado Si la corrección es el nombre, calificación o promedio Anote las etapas de aplicación de cada parte o grado _____ _____ _____
--	---

Para los tramites 5,7,8,9 y 10 anexar copia del kardex del adulto (S.A.S.A. o Manual)

Firma del adulto
(firme como lo hizo en el examen)

Nombre y firma de responsable de acreditación

Para uso exclusivo de la delegación

Datos del certificado	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Fecha de emisión	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Folio impreso
-----------------------	---	--