



SOLICITUD DE CERTIFICADO PARCIAL O DUPLICADO

TIPO DE SOLICITUD: DUPLICADO PARCIAL

NOMBRE DEL ALUMNO(A): _____

CURP: _____ NO. CONTROL: _____

CARRERA: _____ GRUPO: _____

TURNO: _____ GENERACIÓN: _____

DOMICILIO: _____

CELULAR: _____ CORREO: _____

FECHA: _____ FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

FECHA DE RECEPCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA

