

**CONTROL DOCUMENTAL**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IPES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UNIVERSIDAD DE LA COSTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FOLIO SEB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N/P** | **DOCUMENTO** | **RECIBE EN IPES** |
| 1 | Acuse SEB |  |
| 2 | Certificado de Bachillerato o Constancia de Estudios a partir del 2º semestre o cuatrimestre |  |
| 3 | Carta compromiso, con nombre y firma del solicitante  |  |
| 4 | Constancia(s) de ingresos económico(s) |  |
| 5 | Identificación oficial o credencial de la IPES (menor de edad) |  |
| 6 | CURP |  |
| 7 | Constancia médica en caso de discapacidad |  |
| 8 | Constancia médica en caso de embarazo |  |
| 9 | Acta (s) de nacimiento de hijo (s) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | **DATOS DE QUIEN RECIBE Y VALIDA EN LA IPES** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOMBRE Y FIRMA** | **\_L.A.T. ISABEL QUINTAS ELORZA\_****NOMBRE Y FIRMA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vo. Bo.** **DIRECTOR DE INSTITUCIÓN** | **RECIBE DOCUMENTOS EN EL ÁREA OPERATIVA** |
| **\_DR. JOSÉ LUIS HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ\_****NOMBRE, FIRMA Y SELLO** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****RÚBRICA** |