



F/DSEUNCOS/020

## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_  
DD MM AAAA

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
AP. PATERNO AP. MATERNO NOMBRE(S)

CARRERA: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

SELECCIONAR EL  
SERVICIO EDUCATIVO  
REQUERIDO

EXPEDICIÓN DE  
CERTIFICADO PARCIAL

REEXPEDICIÓN DEL  
CERTIFICADO PARCIAL

EXPEDICIÓN DE  
CERTIFICADO TOTAL

REEXPEDICIÓN DEL  
CERTIFICADO TOTAL

LÍNEA DE CAPTURA: \_\_\_\_\_