



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

SOLICITUD DE DUPLICADO CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS

INSTRUCCIÓN: ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD¹, LEA EL INSTRUCTIVO².

1. FECHA DE SOLICITUD	<input type="text"/>	2. FOLIO	<input type="text"/>
3. Plantel	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> MC <input type="radio"/> JV <input type="radio"/> JP <input type="radio"/> IMAH <input type="radio"/> UNIPAZ <input type="radio"/> SJ	4. Turno	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V
5. Semestre	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6	6. Grupo	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G
7. Alumno	<input type="text"/> Apellido paterno <input type="text"/> Apellido materno <input type="text"/> Nombre(s)		
8. Correo electrónico	<input type="text"/>	9. Celular	<input type="text"/>

Datos del PADRE, MADRE O TUTOR(A)

10. Nombre	<input type="text"/> Apellido paterno <input type="text"/> Apellido materno <input type="text"/> Nombre(s)		
11. Teléfono de casa	<input type="text"/>	12. Celular	<input type="text"/>

13. Datos de referencia

Sólo cuando el documento a tramitar es un duplicado proporcione estos datos.

Generación:

Fecha de egreso:

Folio del primer documento:

Cuando el alumno haya estado inscrito en los últimos cinco años a partir del periodo lectivo que transcurre se podrá obtener una copia del CURP y Acta de nacimiento del expediente, en otro caso tendrá que presentar el original y una copia de dichos documentos.

FIRMA DEL ALUMNO³, PADRE, MADRE O TUTOR(A)

FIRMA DEL PERSONAL DE CONTROL ESCOLAR DEL PLANTEL

Para uso exclusivo del centro escolar

14. Identificación	<input type="radio"/> IFE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> CARTILLA MILITAR <input type="radio"/> OTRO	15. Núm.	<input type="text"/>
--------------------	---	----------	----------------------

¹ DESCARGAR EN: http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/ltaipbcfsxx/dac-dsa-p01/dac-dsa-p10-f01b_solicitud_certificacion_estudiosme.pdf

² DESCARGAR EN: http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/ltaipbcfsxx/dac-dsa-p01/dac-dsa-p10-f01b_solicitud_certificacion_estudiosme-instructivo.pdf

³ Si es mayor de edad y tiene una identificación oficial (IFE, Cartilla militar o Pasaporte) que pueda presentar.