

FORMATO

SOLICITUD DE DUPLICADO DE CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS

Lugar y fecha _____

NOMBRE COMPLETO:

<i>APELLIDO PATERNO</i>																					
<i>APELLIDO MATERNO</i>																					
<i>NOMBRE (S)</i>																					
<i>C. U. R. P.</i>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																				

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

<i>DIA/MES/AÑO (00/00/0000)</i>	
<i>LUGAR DE NACIMIENTO (MPIO. Y ESTADO)</i>	

DATOS ESCOLARES:

<i>CENTRO ESCOLAR DONDE EGRESÓ:</i>			
<i>CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO:</i>		<i>TURNO:</i>	
<i>NÚMERO DE CONTROL:</i>		<i>AÑO EN QUE EGRESÓ</i>	

DATOS DE CONTACTO:

<i>NÚMERO (S) DE TELÉFONO PARA INFORMES:</i>	
--	--

OBSERVACIONES:

1. **En formato pdf debe enviar la siguiente documentación al correo certificados.duplicados@cbslp.edu.mx:**
 - a) Acta de nacimiento.
 - b) CURP certificada por el Registro Civil
 - c) Certificado anterior, constancia de terminación, credencial o boleta de calificaciones (solamente en caso de tener alguno).
 - d) Identificación oficial.
 - e) Comprobante de pago por 235.00. (vigencia 2025) Anotar el nombre completo de la persona que solicita el trámite.
 - f) Solicitud de trámite. (Este formato).
2. **Fotografía digital reciente en archivo jpg, medidas 295 por 354, resolución 300 ppp.**

