

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

SOLICITUD DE AUTENTICIDAD DE ESTUDIOS

El propósito de este formulario es atender el trámite para autenticar un documento de certificación de estudios.

LEA EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD (1) Y **USE ADOBE ACROBAT** PARA RESPONDERLA. **Es obligatorio que proporcione todos los datos que se piden.**

Solicitante: Apellido paterno, materno y ne	ombre(s)	1.1. ¿El documento está	a tu nombre? A) Sí.	B) No.
Datos de contacto 1.2. Teléfono:	1.3. Celular:	1.4. Correo		
2. Documento a autenticar:	2.1. Con folio: Sin folio	0		
Certificado parcial. Certificado de terminación de estudios. Duplicado del certificado de terminación.	2.2. A nombre de: Apellido paterno, materno y nombre(s) 2.3. Plantel: 01 (La Paz, 8 de Octubre) 2.4. Turno:			Л
3. Dirigir la constancia a: A) Quién corres	ponda. B) Des	tinatario:		
4. Quieres la constancia en forma: A) E	lectrónica.		B) Física.	C) Ambas.
Documentos que debe anexar a esta solicitud:				
Comprobante de identidad del alumno o exalum	nno(INF o equivalente) v	fotocopia o imagen del docum	nento que se quiere autenticar	
	, ,,		1	
FIRMA DEL SOLICITANTE				
			SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN	
1				

ago2020 DAC-DSA-P10-F01c