

FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITES DE CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS REALIZADOS EN EL SISTEMA EDUCATIVO MILITAR.

SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL. DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN MILITAR Y RECTORÍA DE LA UDEFA. MÓDULO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO. MÉXICO, D.F., A _____ DE _____ DEL _____	PARA USO INTERNO DE LA SECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES. No. _____ EXP. _____			
DATOS DEL SOLICITANTE:				
GRADO (EN CASO DE SER MILITAR)	NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	C.U.R.P.
MATRICULA (EN CASO DE SER MILITAR) _____ INDICAR LA UNIDAD, DEPENDENCIA O INSTALACIÓN A DONDE PERTENECE _____				
DOMICILIO ACTUAL.				
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	CIUDAD, DELEGACIÓN O MUNICIPIO.		
ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO		
MARQUE CON UNA "X" EL TRÁMITE QUE SOLICITA:				
<input type="checkbox"/> DUPLICADO DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO PARCIAL DE ESTUDIOS. <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE ESTUDIOS.				
REQUISITOS:				
<input type="checkbox"/> PARA EXPEDICIÓN DE DUPLICADO DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS, ANEXAR: DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO PATENTE O VISITA DE 5 X 7 CMS. DE FRENTE, A COLOR, FONDO BLANCO (EN CASO DE SER MILITAR, LAS FOTOGRAFÍAS DEBERÁN SER CON EL UNIFORME RESPECTIVO, CON EL GRADO QUE OSTENTE Y CON TOCADO). CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (C.U.R.P.)				
<input type="checkbox"/> PARA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO PARCIAL DE ESTUDIOS Y CONSTANCIA DE ESTUDIOS, ANEXAR: DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL DE FRENTE, A COLOR, FONDO BLANCO (EN CASO DE SER MILITAR, LAS FOTOGRAFÍAS DEBERÁN SER CON EL UNIFORME RESPECTIVO, CON EL GRADO QUE OSTENTE Y SIN TOCADO). CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (C.U.R.P.)				
<input type="checkbox"/> INDIQUE PERIODO EN QUE REALIZÓ SUS ESTUDIOS, CARRERA O CURSO, ASÍ COMO EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. PERIODO _____ CARRERA O CURSO _____ NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____				
LOS DATOS PERSONALES RECABADOS SERÁN PROTEGIDOS EN EL SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN MILITAR Y RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD DEL EJÉRCITO Y FUERZA AÉREA, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 20 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL. _____ FIRMA DEL INTERESADO.			RECIBÍ: DEL MÓDULO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO, EN FORMA GRATUITA Y SIN PAGO IMPROCEDENTE, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS, SIN QUEJA ALGUNA, AGRADECIENDO LAS ATENCIONES. FECHA: _____ FIRMA: _____	