



Secretaría de Educación
Subsecretaría de Planeación Educativa
Dirección de Planeación



Departamento de Registro y Certificación Escolar
Solicitud de Certificación de Estudios de Preescolar

Nombre del Solicitante:
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

Nombre de la Escuela: **Clave de la Escuela:** turno

Ubicación de la Escuela
Localidad Municipio Dirección

Periodo Escolar en que terminó sus Estudios:
Año al Año

Ciclo Escolar

Firma del Solicitante

Primaria

- REQUISITOS:** (Fotos Actualizadas)
Una Fotografía tamaño Infantil, con camisa blanca, fondo blanco de frente
 (No Instantáneas)
Recibo de pago de Hacienda del Estado (por concepto a duplicado de certificado)