PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CHIAPAS

Secretaría de Educación

Subsecretaría de Planeación Educativa

Dirección de Planeación

Departamento de Registro y Certificación Escolar

Gobierno de Chiapas HECHOS, NO PALABRAS

Solicitud de Certificación de Estudios de Preescolar

Requisitos para la Certificación de Estudios de Educación Secundaria: Ciclo ( ) Parcial ( )

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

Ciclo Escolar

Periodo Escolar en que terminó sus Estudios de Educacioón Secundaria General , Técnica y Extintas: Año ____ al Año ____

Periodo Escolar en que terminó sus Estudios parciales: Año ____ al Año ____

Grado(s) Solicitados: 1º ____ 2º ____

Fecha de Solicitud:

Fecha de entrega de solicitud:

Secundaria

Firma del Solicitante

REQUISITOS A PRESENTAR

1,- Dos fotografías tamaño infantil de frente (No instnatneas, con ropa blanca).
2.- Copia fotostatica del acta de nacimiento.
3,- Copia fotostatica de del certificado de secundaria (duplicado parcial o boleta de grado).
4,- Copia fotostatica del kardex y RS.
5,- Copia del CURP.
6,- Recibo del pago en Hacienda del Estado (Expedición de Duplicado de Estudios).