

Solicitud de Certificado de Estudios Profesionales
(marque con una X)

Certificado Parcial _____ Certificado Íntegramente _____

Nombre del interesado:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

No. de cuenta: _____

Nombre de la Carrera: _____

Domicilio: _____

Calle y número

Colonia

Delegación o Municipio

C.P.

En caso de presentarse algún problema, indique el teléfono donde se le pueda localizar:

Firma del Interesado: _____

Solicito _____ certificado(s), anexo _____ fotografías (2 por certificado)

Tel. celular: _____ Tel. Casa: _____

Correo electrónico: _____

Requisitos:

2 Fotografías por certificado

- no instantáneas, ni digitalizadas
- tamaño credencial óvalo
- recientes
- blanco y negro o a color
- papel mate
- retocadas
- rostro de frente, serio, con orejas y frente descubiertas, sin anteojos oscuros
- nombre al reverso, con lápiz
- vestimenta formal (los hombres con corbata y saco, mujeres blusa clara y saco oscuro)



Nombre de quién recibe: _____

Fecha: _____

NOTAS:

1. EL CERTIFICADO SE ENTREGARÁ 3 SEMANAS (DÍAS HÁBILES), DESPUÉS DE HABER INGRESADO LA SOLICITUD CON LOS REQUISITOS ANTES SEÑALADOS.

2. EL CERTIFICADO SERÁ RESGUARDADO POR 3 MESES EN EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES Y DESPUÉS DE ESTE TIEMPO SE ENVIARÁ A LA DIRECCIÓN DE CERTIFICADO Y CONTROL DOCUMENTAL EN CIUDAD UNIVERSITARIA DE LA CD. DE MÉXICO.

CAMPUS MORELIA

Antigua Carretera a Pátzcuaro N° 8701, Col. Ex Hacienda de San José de la Huerta
58190, Morelia, Michoacán, México. www.enesmorelia.unam.mx