



Solicitud de Autenticación de Certificado de Preparatoria Abierta

SUBDIRECCIÓN DE OPERACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SISTEMAS ABIERTOS PRESENTE

Fecha de solicitud:

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| Día | Mes | Año |

Nombre del o la titular del certificado:

| | | |
|-----------------|------------------|-----------|
| | | |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre(s) |

Solicitante:

| | | |
|-----------------|------------------|-----------|
| | | |
| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre(s) |

Nombre de la dependencia (de ser el caso)

Domicilio:

| | | |
|----------------------|-----------------|-----------------|
| | | |
| Calle | Número exterior | Número interior |
| Alcaldía / Municipio | Entidad | Código postal |

Datos de contacto:

| | |
|-------------------------|---------------------------|
| | |
| Número(s) telefónico(s) | *Correo(s) electrónico(s) |

*Con fundamento en el artículo 135 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información, autorizo que la entrega se realice a través del correo electrónico proporcionado y me comprometo a acusar de recibido.

Documentos que se anexan para la atención del trámite:

| | |
|---|--|
| 1. Copia de certificado. | |
| 2. Copia de identificación oficial vigente del o la titular del certificado. | |
| 3. Original de carta poder simple, con copia de las identificaciones oficiales vigentes de los testigos, en caso de que la solicitud sea realizada por una tercera persona o institución. | |

Firma del o la solicitante

Nombre de quien recibe y sello

Acepto el uso y tratamiento de la información proporcionada con base en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

