



Solicitud de Validación 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.

