



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.