



CONSTANCIA DE ESTUDIOS

FOLIO: _____

MATRICULA:		CARRERA:	
_____	_____	_____	GRUPO:
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	

FECHA DE SOLICITUD:	
TRÁMITE SEGURO FACULTATIVO (IMSS)	
CONSTANCIA SIMPLE (Nombre del alumno, carrera, matrícula, fechas del cuatrimestre en curso y periodo vacacional)	
CONSTANCIA CON PROMEDIO	
TERMINO DE ESTUDIOS	
TÍTULO EN TRÁMITE	
OTRO (Especifica)	

Antes de firmar de recibido verifica que todos tus datos sean correctos (Nombre completo, Matrícula, Carrera, Cuatrimestre). Una vez firmado si necesitas algún cambio contará como trámite nuevo.

Vo. Bo. RECURSOS FINANCIEROS

Vo.Bo. CONTROL ESCOLAR

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE
(Al recibir el documento)

NOTA: EL TIEMPO DE ENTREGA 2 DÍAS HÁBILES