



## PRESTAMO DE DOCUMENTOS

<b>MATRICULA:</b>		<b>CARRERA:</b>	
_____	_____	_____	<b>GRUPO:</b>
<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>	

<b>FECHA DE SOLICITUD:</b>	
<b>DOCUMENTO</b>	
<b>ACTA DE NACIMIENTO</b>	
<b>CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)</b>	
<b>CERTIFICADO DE BACHILLER</b>	

<b>FECHA DE DEVOLUCIÓN:</b>	
<b>DOCUMENTO</b>	
<b>ACTA DE NACIMIENTO</b>	
<b>CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)</b>	
<b>CERTIFICADO DE BACHILLER</b>	

Recibo documentos originales en óptimas condiciones y me comprometo a regresarlos de igual manera en la fecha estipulada al Departamento de Control Escolar.

Desde el momento en que recibo los documentos hasta que los regreso a este departamento el resguardo de los mismos son mi responsabilidad.

Vo. Bo. RECURSOS FINANCIEROS

Vo. Bo. CONTROL ESCOLAR

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE  
(Al recibir el documento)