



OFICIO: S/N

ASUNTO: SOLICITUD PARA EL **CERTIFICADO PARCIAL**

SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS OAXACA, OAX. A _____ DE _____ DEL 202__

L.A.E.T. GRACIELA E. ESPINOS SANCHEZ

DIRECTORA DEL CBTis No.2 63

AT' N. OFNA DE CONTRL E S C O L A R

P R E S E N T E:

EL QUE SUBCRIBE C: _____ CON No.
DE CONTROL: _____ EX-ALUMNO DE LA ESPECIALIDAD EN
_____ PERTENECIENTE A LA GENERACIÓN:

ME DIRIJO ANTE USTED PARA SOLICITAR EL TRÁMITE DEL CERTIFICADO DE TERMINACION DE ESTUDIOS DEL BACHILLERATO ANEXANDO AL PRESENTE LO SIGUIENTE:

- 1.- COPIA DEL ULTIMO HISTORIAL ACADEMICO
- 3.- COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
- 4.- COPIA DE LA CURP
- 5.- PAGO DE DERECHO

SIN OTRO PARTICULAR Y EN ESPERA DE DICHO DOCUMENTO ME DESPIDO DE USTED.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

