SEP
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Preparatoria Abierta
Solicitud de Servicios

Gobierno del Estado de Sonora | Instituto Sonorense de Educación para los Adultos

ESPACIO PARA SER LLENADO POR PERSONAL DE LA OFICINA

Nombre de la Oficina	
Clave de la oficina	

Fecha: Año | Mes | Día

Instrucciones de llenado para el estudiante

1. Llenar el formato con letra y bolígrafo de tienta negra.
2. Anotar los datos que se solicitan en los espacios destinados para ser llenados por el estudiante, no olvide marcar el servicio que solicita.
3. No invadir la zona destinada para ser llenada por personal de oficina.
4.- En el espacio: "Firma del Estudiante". deberá asentar su firma.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)

Matrícula:

Área:

CURP:
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

Teléfono de casa:

Marque con una X el tramite que solicita

Aclaración de resultados, por omisión y/o revisión administrativa	
informes de calificaciones o solicitud de exámenes (copia)	
Revalidación o equivalencia (original y copia)	
Certificado parcial (original y copia)	
Otro (s)	

Revisión Académica	
Solicitud de examen más reciente	

Actualización de historial académico por corrección de: nombre, área o matrícula	
Acta de Nacimiento (original y copia)	
Informe de calificaciones con el nombre incorrecto	
Identificación oficial (copia)	
Credencial (s) de P.A.	
Una fotografía reciente	

Constancia de inscripción	
Solicitud de examen más reciente	

Actualización o duplicado de credencial	
Una fotografía reciente	
Credencial de preparatoria abierta vencida	
Ficha de depósito	

Cambio de Área			
De:	C.A.	F.M.	H
A:	C.A.	F.M.	H

Constancia de certificado de terminación de estudios	
Solicitud de examen más reciente	

Integración de Calificaciones amparas por:	
Revalidación o Equivalencia (original y copia)	
Certificado de estudios parciales de preparatoria abierta	
Documento de certificación	
Credencial (s) de P.A.	

Renuncia de Calificaciones:	
Revalidación o equivalencia (original y copia)	
Certificado de estudios parciales de preparatoria abierta	
Documento de certificación antecedente	
Credencial (s) de P.A.	
Justificación de renuncia	

En caso de que se entregue documentación alterado o falsificada, se cancelara el trámite y se procedera a aplicar la sanción que al caso corresponda.

Situación final del trámite:

Firma del Estudiante

Nombre y Firma de la persona que recibió el trámite

Sello del Centro de Atención

Servicio solicitado: _____

Fecha:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

Sello del Centro de Atención