Tamaulipas
Gobierno del Estado

Secretaría de Educación

DEPARTAMENTO DE ARCHIVO, CERTIFICACIÓN Y REVALIDACIÓN
SOLICITUD DE TRÁMITES

Fecha de Recepción: _____ Núm. de Solicitud: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Tel. Particular _____ Tel. Celular _____ Correo Elect. _____

TRÁMITE A REALIZAR

CERTIFICACIÓN

Duplicado de Certificado ☐ Informe Parcial de Calificaciones ☐ Grados Escolares _____

Nivel Educativo: Preescolar ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐

Nombre de la Escuela _____ Clave del C.C.T. _____

Municipio _____ Estado _____ Periodo de Egreso _____ Turno _____

REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

El trámite es por: Primera Vez ☐ Reposición ☐ Fecha de expedición: _____

Nivel Educativo: Primaria ☐ Secundaria ☐ Periodo escolar en que se cursó el nivel _____

Nombre de la Escuela _____

Ciudad _____ Estado _____ País de Procedencia _____

Nombre de la escuela donde estudia actualmente o desea ingresar: _____

Municipio _____ Estado _____ Grado a cursar _____

DOCUMENTACIÓN FALSA O APÓCRIFA:

En cualquier caso, en que la autoridad educativa detecte la existencia de documentos falsos o apócrifos, se procederá a formular la denuncia correspondiente ante las autoridades competentes. Se sugiere a los usuarios de los servicios educativos, tener en consideración lo previsto en los artículos 243 a 248 Bis y 250 del Código Penal Federal y en las disposiciones correlativas aplicables del fuero común, que contemplan, entre otros, los delitos de falsificación de documentos en general; la falsedad en informes dados a una autoridad; así como de usurpación de profesión, artículos que señalan diversas penas privativas de libertad y sanciones económicas para los responsables de la comisión de dichos ilícitos, no sólo para los falsificadores, sino también para quienes utilicen a sabiendas un documento falso.

Recepción de la Solicitud | Solicitante

_____ _____

Nombre del responsable | Firma y Nombre Completo

Tamaulipas
2022-2028