



Secretaría de Educación de Tamaulipas
Subsecretaría de Planeación
Dirección de Registro, Certificación e Incorporación
Subdirección de Control Escolar
Departamento de Archivo, Certificación y Revalidación

**SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DE REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DEL TIPO DE
EDUCACIÓN BÁSICA**

Fecha de Recepción _____

Número de Solicitud _____

DATOS PERSONALES

Nombre _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____

Tel. Particular _____

Tel. Celular _____

DATOS ESCOLARES

Nivel Educativo

Primaria

Secundaria

¿El trámite es por primera vez?

Si

No, especifique la fecha de expedición _

Periodo de egreso _____

Nombre de la Escuela de procedencia _____

País _____

Estado _____ Ciudad _____

Nombre de la Escuela donde estudia o desea ingresar _____

Grado a cursar _____ Municipio _____ Estado _____

Observaciones _____

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 Completo y Firma

Nombre Completo y Firma