



DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y ACREDITACIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL

SOLICITUD DE TRÁMITE PARA LA VALIDACIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE PLANES DE ESTUDIO ABROGADOS DE EDUCACIÓN NORMAL.

Fecha de Recepción:	Solicitud:		
	DATOS DEL SOLIC	ITANTE	
Nombre(s):	Teléfono fi	jo:	
Apellido Paterno:	Teléfono C	elular:	
Apellido Materno:	Correo Elec	ctrónico:	
	INFORMACIÓN ESCOLAR	DEL ALUMNO	
Duplicado:	Parc	Parcial:	
Nombre de la Escuela:		Clave C.T.:	
Nivel Académico:	Generación:	Plan de Estudios:	
Municipio:	Estado:		
	TIPO DE MODAI	LIDAD	
Clave de la Institución:	Clave de la Carrera:	Cursos y/o Materias:	
correspondiente ante las autoridades c los artículos 243 a 248 Bis y 250 del Có- otros, los delitos de falsificación de docu artículos que señalan diversas penas p	ompetentes. Se sugiere a los usuarios de digo Penal Federal y en las disposiciones umentos en general; la falsedad en inform	nentos falsos o apócrifos, se procederá a formular la denuncia los servicios educativos, tener en consideración lo previsto en correlativas aplicables del fuero común, que contemplan, entre es dados a una autoridad; así como de usurpación de profesión, icas para los responsables de la comisión de dichos ilícitos, no cumento falso.	
FIRMA DEL SOLICITANTE:			
AUTORIZA:			
NOMBRE:			
CARGO:			

Torre Gubernamental José López Portillo, Piso 2 Boulevard Praxedis Balboa, S/N. Col. Miguel Hidalgo, C.P.87090 Ciudad Victoria, Tamaulipas, México. Tel.: 834 318 9050 Ext. 56103 y 56115

Correo Electrónico: depto.registroyacred.normal@set.edu.mx

