

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD**

**SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN PARAMÉDICA**

**ESCUELA SUPERIOR DE REHABILITACIÓN**

**SOLICITUD DE ENTREGA/RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES SOLICITADOS A PETICIÓN DEL ALUMNO**

**FECHA DE ENTREGA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DIA MES AÑO**

|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO** |

**NOMBRE DEL ALUMNO: MATRÍCULA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CORREO ELÉCTRONICO TELÉFONOS Y/O CELULAR LICENCIATURA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DE COORDINADOR(A)**

**DOCUMENTOS ENTREGADOS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ORIGINAL COPIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.- ACTA DE NACIMIENTO** | **( )** | **( )** |
| **2.- CERTIFICADO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR** | **( )** | **( )** |
| **3.- CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)** | **( )** | **( )** |
| **4.- COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR (INE) COPIA** | **( )** | **( )** |

 |

|  |
| --- |
| **NOTA IMPORTANTE: EL DOCUMENTO (S) SE ENTREGA (N) EN LAS SIGUIENTES CONDICIONES.** |

 **SI NO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **TACHADURAS**
 | **( )** | **( )** |
| 1. **ENMENDADURAS**
 | **( )** | **( )** |
| 1. **OTROS (LEGIBLES)**
 | **( )** | **( )** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA DEL ALUMNO (A) FIRMA DEL COORDINADOR (A)**

 **CORRESPONDIENTE**

**F01-PR-SEP-10 REV. 04 DIC 20**