**SOLICITUD DE CONSTANCIAS Y CERTIFICADOS**

**Fecha de solicitud \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | |
| **Nombre del Alumno** | | | | |
| **Apellido paterno** | | **Apellido materno** | | **Nombre (s)** |
|  | | | | |
| **Nombre del Programa Académico** | | | **Cuatrimestre** | |
|  | | |  | |
| **Número Telefónico** |  | | | |
| **Correo Electrónico** |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD** | | |
| ***Opción*** | ***Cantidad*** | ***Tipo de documento*** |
|  | | **CERTIFICADO** |
|  |  | ***Certificado parcial de estudios de posgrado*** |
|  |  | ***Certificado total de estudios de posgrado*** |
|  | | **CONSTANCIA** |
|  |  | ***Constancia de estudio de posgrado*** |
|  |  | ***Constancia de estudios de posgrado con promedio*** |
|  |  | ***Kardex*** |

|  |
| --- |
| ***Firma del solicitante*** |

***NOTAS:***

* ***Descargue y llene el archivo.***
* ***Envíelo al correo electrónico*** [***controlescolar@inire.edu.mx***](mailto:controlescolar@inire.edu.mx) ***o directamente entréguelo en la Coordinación de Servicios Escolares junto con el comprobante de pago.***