

UNIVERSIDAD LA SALLE PACHUCA
DIRECCIÓN DE CONTROL ESCOLAR
COORDINACIÓN DE LICENCIATURA

SOLICITUD DE REVISIÓN DE ESTUDIOS CON R.V.O.E. ANTE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Nombre:	_____	_____	_____	_____
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
CURP:	_____			
Licenciatura en:	_____			
Semestre:	_____	Matrícula:	_____	
Situación:	Titulado ()	Pasante (x)	Inscrito ()	No inscrito () Baja ()

CONTACTOS PARA LOCALIZAR AL INTERESADO

Teléfono: _____	Correo Electrónico: _____
-----------------	---------------------------

- **Realizar el pago**, a través de servoescolar, cualquier duda con este concepto, contactar a Gabriela Becerra de Gestión Administrativa al correo gbecerra@lasallep.edu.mx o al teléfono 7717170213 extensión 1332 y obtener tu factura de pago.

REQUISITOS:

Para iniciar tu trámite extemporáneo de revisión de estudios (certificado total de estudios), entregar en mostrador de Control Escolar del Campus La Concepción los siguientes documentos:

- **Solicitud llena y firmada.**
- **Factura de pago.**

En caso de que el egresado haya solicitado en calidad de préstamo documentos originales (Acta de Nacimiento o Certificado de Bachillerato), deberá entregarlos junto con esta solicitud de manera física para poder hacer el trámite de Revisión de Estudios.

La duración del trámite es aproximadamente de **90 días hábiles** a partir del envío de actas de examen ordinario a México.

Protesta: Hago constar que antes de solicitar este trámite, revisé mis calificaciones en el historial académico y concuerdan con la verdad, por lo que estoy de acuerdo que se realice la certificación con dichas calificaciones.

San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca, Hgo., _____ de _____ de _____.

Firma del interesado

AVISO DE PRIVACIDAD

La Universidad La Salle de Pachuca, A.C. (Universidad La Salle Pachuca), con domicilio en Avenida San Juan Bautista de La Salle No. 1, San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo C.P. 42160, es responsable del manejo y tratamiento de sus datos personales, asegura la más estricta confidencialidad en la recolección y el tratamiento de los datos de los alumnos facilitados en este formato para la protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Los datos recabados a través de este formato se utilizarán para gestionar la elaboración del certificado total de estudios. Para el ejercicio de sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como para revocar su consentimiento puede enviar su solicitud vía electrónica a la dirección gescolar@lasallep.edu.mx. Este Aviso de Privacidad está vigente desde el primero de enero de 2012 y podrá ser modificado por la Universidad, en forma discrecional. Si tiene alguna duda sobre el contenido, interpretación o alcance de este aviso puede contactar a nuestra oficina de privacidad vía correo electrónico en la dirección gescolar@lasallep.edu.mx. Si desea consultar el Aviso de Privacidad Integral, está a su disposición en la página web de la Universidad www.lasallep.edu.mx.