FORMATO PARA LA VERIFICACIÓN DE AUTENTICIDAD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO

|  |
| --- |
| **Información de la Institución que emite el Certificado** |
| * Nombre de la Institución:
 |  |
| * Clave de Centro de Trabajo (CCT):
 |  |

|  |
| --- |
| **Información del certificado de Bachillerato:** |
| * Nombre completo del alumno:
 |  |
| * Número de folio del certificado:
 |  |
| * Fecha de conclusión de estudios:
 |  |
| * Fecha de expedición del certificado:
 |  |

|  |
| --- |
| **Responsable de la verificación:** |
| * Nombre completo:
 |  |
| * Cargo:
 |  |
| * Teléfono:
 |  |
| * Correo electrónico institucional:
 |  |

|  |
| --- |
| **¿El Documento es Auténtico?** |
| * **Sí**
 | (  |  | ) |
| * **No**
 | (  |  | ) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Llenado** (Día / Mes / Año): |  | / |  | / |  |

|  |
| --- |
| **Firma y sello:** |
| * Nombre y firma del responsable de validar el certificado:
 |  |
|  |  |
| * Sello oficial de la institución
 |  |

Las instrucciones para el llenado fueron proporcionadas al alumno, en caso de no contar con ellas, podrá solicitárselas al alumno, o bien, descargarlas en la página web [www.lasallep.edu.mx](http://www.lasallep.edu.mx), en el apartado de Servicios, Control Escolar – Licenciatura, en Archivos, denominado *Instrucciones para validación del certificado*.