

SOLICITUD PARA TRÁMITE DE CERTIFICADOS TOTALES O PARCIALES
 POSGRADO

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Matrícula: _____		
Especialidad ()	Maestría ()	
Programa académico: _____		

DATOS DE CONTACTO DEL INTERESADO

Casa: _____	Trabajo: _____	Celular: _____
Correo electrónico: _____		

AVISO DE PRIVACIDAD

La **Universidad La Salle de Pachuca, A.C.**, (Universidad La Salle Pachuca) con domicilio en Av. San Juan Bautista de la Salle No. 1, San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo. C.P. 42160, le informa que los datos personales generales recabados en el presente formato serán utilizados únicamente para realizar los trámites para la elaboración de Certificado total o parcial. Si tiene alguna duda sobre el manejo de su información o desea ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como revocar el consentimiento que haya otorgado, puede enviar un correo electrónico a nuestra oficina de privacidad en la dirección: gescolar@lasallep.edu.mx en donde se le atenderá.

Certificado Total

☐

Certificado Parcial

☐

REQUISITOS

Entregar en la Coordinación de Gestión Escolar de Posgrado (Campus La Luz):

- Solicitud:** debidamente llena, firmada y sellada por caja de la Universidad.
- Fotografías: 6 (seis)** blanco y negro de estudio en papel mate (no escaneadas, ni digitalizadas), fondo blanco, uniformes, iguales, de frente, rostro serio, orejas y frente totalmente descubiertas, sin lentes oscuros; el tamaño de la cara deberá ser proporcional a la medida de la fotografía, cada una con nombre completo con lápiz en la parte posterior.
Mujeres: cabello totalmente recogido sin volumen atrás ni enfrente, aretes pequeños y sin adornos llamativos. Vestimenta formal en color claro (no negro, ni azul marino) con saco y camisa.
Hombres: cabello corto, arreglado y peinado discreto, sin cabellos parados, sin barba ni bigote, patillas recortadas; vestimenta formal en color claro (no negro, ni azul marino) con saco, camisa y corbata.
- Documentos:**
Originales: Certificado de Licenciatura legalizado (regresarlo en caso de haberlo solicitado en calidad de préstamo) y acta de nacimiento con una expedición máxima de tres meses a la fecha de entrega.
Fotocopias legibles: Título y Cédula Profesional por ambos lados, así como de la CURP del formato actual (se descarga de la página de internet de la Secretaría de Gobernación).

PUNTOS A CONSIDERAR

- Duración:** El trámite tiene una duración no menor a **60 días hábiles** a partir de la fecha en la que se recibe la documentación de manera completa y correcta.
- Entrega:** El documento será entregado al interesado presentando identificación oficial con fotografía, en caso de no ser el interesado, presentar carta poder simple, original y copia de identificación de quien otorga y quien recibe el poder.
- Horario:** Lunes a jueves de 9:00 a 16:00 horas, viernes de 9:00 a 14:00 y de 17:00 a 18:30 horas.
- 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.*

Pachuca, Hidalgo, ____ de _____ de _____.

Firma del Interesado



COMPROBANTE DE SOLICITUD DEL TRÁMITE DEL CERTIFICADO TOTAL O PARCIAL

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Matrícula: _____		
Especialidad ()	Maestría ()	
Programa académico: _____		

Certificado Total

☐

Certificado Parcial

☐