

SOLICITUD PARA TRÁMITE DE CERTIFICADOS TOTALES Y PARCIALES

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

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 Concepción):

1. **Solicitud:** debidamente llena, firmada y sellada por caja de la Universidad.
2. **Documentos:**

Originales: Certificado de Licenciatura legalizado (regresarle en caso de haberlo solicitado en calidad de préstamo) y acta de nacimiento en formato actual (se solicita en la página www.gob.mx/actas).

Fotocopias legibles: Título y Cédula Profesional por ambos lados, así como de la CURP del formato actual (se descarga de la página www.gob.mx/curp).

Verificación de cédula: Obtener e imprimir la verificación de la cédula profesional; obtenerla a través de: <https://www.cedulaprofesional.sep.gob.mx/cedula/presidencia/indexAvanzada.action>

PUNTOS A CONSIDERAR

- **Duración:** El trámite tiene una duración aproximada a **90 días hábiles** a partir de la fecha en la que se recibe la documentación de manera completa y correcta.
- **Entrega:** Preguntar después de los 90 días hábiles al correo ccruz@lasallep.edu.mx sobre la entrega del documento que será al interesado presentando identificación oficial con fotografía, en caso de no serlo, presentar carta poder simple, original y copia de identificación de quien otorga y quien recibe el poder.
- **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 Agustín Tlaxiaca, Hidalgo, ____ de _____ de _____.

Firma del Interesado



COMPROBANTE DE SOLICITUD DEL TRÁMITE DE CERTIFICADO TOTAL O PARCIAL

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

Certificado Total

Certificado Parcial

Documentos originales

Acta de nacimiento: _____

Certificado total de licenciatura: _____