

**SOLICITUD PARA EFECTUAR TRÁMITE DE CERTIFICADOS TOTALES O PARCIALES CON R.V.O.E.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Semestre: _____		
Matrícula: _____		
Bachillerato ()	Licenciatura ()	Especialidad ()
Programa académico: _____		
Baja ()	Pasante ()	Titulado ()
		Inscrito ()
		No Inscrito ()

DATOS DE CONTACTO DEL INTERESADO

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

AVISO DE PRIVACIDAD

La Universidad La Salle de Pachuca A.C., con domicilio en Avenida San Juan Bautista de La Salle No. 1, San Juan Tilcuautla, San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo C.P. 42160; asegura la más estricta confidencialidad en la recolección y el tratamiento de los datos del(os) alumno(s) 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 la solicitud de Certificado Parcial o Total. 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 o podrá consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral que se encuentra a su disposición en el sitio web www.lasallep.edu.mx

Certificado Total

Certificado Parcial

REQUISITOS

Entregar en la Dirección de Gestión Escolar:

1. **Solicitud:** debidamente llena, firmada y sellada por caja.
 2. **Fotografías: 6 (seis)** con las siguientes características: tamaño infantil, 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 y 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 y bigote, patillas recortadas; vestimenta formal en color claro (no negro, ni azul marino) con saco, camisa y corbata.
 3. **Documentos:** los siguientes en original:
 - Alumno de Licenciatura:** Acta de nacimiento y certificado de Bachillerato
 - Alumno de Posgrado:** Acta de nacimiento, certificado de Licenciatura legalizado; acompañados de fotocopia legible y por ambos lados de Título y Cédula Profesional.
- **Duración:** El trámite tiene una duración de **30 días hábiles** en el caso de **Bachillerato** y de **60 días hábiles** en **Licenciatura** o **Posgrado**, a partir de la fecha en la que se recibe en esta Dirección.
 - **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.
 - **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)
Semestre: _____		Matrícula: _____
Bachillerato ()	Licenciatura ()	Especialidad ()
Programa académico: _____		

Certificado Total

Certificado Parcial