



Espacio para ser llenado por personal de la Oficina

Nombre de la oficina	
Clave de la oficina	

Fecha:
 Año Mes Día

Instrucciones de llenado para el estudiante

1. Llenar la forma con letra de molde y bolígrafo de tinta negra.
 2. Anotar los datos que se solicitan en los espacios destinados para ser llenados por el estudiante, *no olvide marcar el servicio que solicita* .
 3. No invadir la zona destinada para ser llenada por personal de la oficina.
 4. En el espacio: "Firma del Estudiante", deberá asentar su firma.

For more information about the study, please contact the study team at 1-800-258-4263 or visit www.cancer.gov.

Primer apellido	Segundo apellido	Número(s)
Matrícula:		Área:
CURP:		Tel.:

Clave Única de Registro de Población

Marque con una X el trámite que solicita

Aclaración de resultados por omisión y/o revisión académica
Informes de calificaciones o solicitud de exámenes (copia)
Revalidación o Equivalencia (original y copia)
Certificado Parcial (original y copia)
Otro(s)

Actualización de Histórial Académico por corrección
Acta de nacimiento (original y copia)
Informe de calificaciones con nombre incorrecto
Identificación oficial (copía)
Credencial de Preparatoria Abierta
Una fotografía reciente

Revisión académica	
Solicitud de examen mas reciente	

ea	Constancia de inscripción
H	Solicitud de examen reciente
H	Constancia de Certificado de Terminación de Estudios

Actualización de duplicado de credencial		Cambio de área		Constancia de inscripción	
Una fotografía reciente		De:	C.A. F.M. H	Solicitud de examen reciente	
Credencial de Preparatoria Abierta vencida		A:	C.A. F.M. H		
Ficha de depósito				Constancia de Certificado de Terminación de Estudios	

Integración de calificaciones amparadas por Revalidación o Equivalencia
Revalidación o Equivalencia (original y copia)
Certificado de estudios parciales de Preparatoria Abierta
Documento de Certificación antecedente
Credencial de Preparatoria Abierta

	Solicitud de examen reciente
	Renuncia de calificaciones
	Revalidación o Equivalencia (original y copia)
	Certificado de estudios parciales de Preparatoria Abierta
	Documento de Certificación antecedente
	Credencial de Preparatoria Abierta
	Justificación de renuncia

En caso de que se entregue documentación alterada o falsificada, se cancelará el trámite y se procederá a aplicar sanción correspondiente.

Situación final del trámite:

Sello del Centro de Atención

Firma del estudiante

Nombre y firma de quien recibe el trámite

Servicio solicitado: _____ Fecha: _____

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)
-----------------	------------------	-----------

Sello del Centro de Atención