

_____ , Oaxaca., ____ de _____ de 20 ____.

Asunto: Solicitud de duplicado de certificación de terminación de estudios en el plantel

Director (a) del Plantel _____

P R E S E N T E

Por este medio solicito el duplicado de mi certificado de terminación de estudios del Colegio del Estado de Oaxaca, con los siguientes datos.

Nombre del (la) ex
estudiante:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Nombre del Plantel:

Número de Control:

Folio del Certificado:

Fecha / Generación de estudios concluidos:

Fecha de expedición:

Número de Teléfono:

Correo Electrónico:

Anexo comprobante de pago de servicios educativos, comprobante de pago y váucher y 3 fotografías.

Con la seguridad de contar con su apoyo, reciba mis sinceros agradecimientos.

R E S P E T U O S A M E N T E

*Para la expedición del duplicado del certificado de terminación de estudios, el departamento de Control Escolar contará con un plazo de 15 a 20 días hábiles a partir de la fecha de recepción de la solicitud (días hábiles).