

\_\_\_\_\_, Oaxaca., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**Asunto: Solicitud parcial estudios**

\_\_\_\_\_  
Director (a) del Plantel \_\_\_\_\_

**P R E S E N T E**

La (el) que suscribe C. \_\_\_\_\_ madre, padre o tutor, por este medio solicito el parcial de estudios del Colegio de Bachilleres 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:

--

Semestre o ciclo  
escolar:

--

Número de Teléfono:

--

Correo Electrónico:

--

Anexo comprobante de pago de servicios educativos, comprobante de pago y vóucher 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 de parcial 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)