



**SOLICITUD DE DUPLICADO DE CERTIFICADO**  
**PREESCOLAR \_\_\_ PRIMARIA \_\_\_ SECUNDARIA \_\_\_**

**NOMBRE COMPLETO DEL INTERESADO (A):**

\_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA ESCUELA DONDE CURSÓ SUS ESTUDIOS:**

\_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DE LA ESCUELA (COLONIA Y/O LOCALIDAD):**

\_\_\_\_\_

**AÑO EN QUE TERMINÓ SUS ESTUDIOS:** \_\_\_\_\_

**TURNO:** MATUTINO  VESPERTINO  NOCTURNO

**ESCUELA:** VIGENTE  CLAUSURADA

**REQUISITOS ANEXOS A LA SOLICITUD:**

- 1.- COPIA ACTA DE NACIMIENTO (FORMATO RECIENTE)
- 2.- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD presentar Identificación Oficial del Padre, Madre o Tutor Legal)
- 3.- COPIA DE CURP
- 4.- PAGO CORRESPONDIENTE EN CENTRO MULTIPAGO: \$81.00

DURANGO, DGO., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 202\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**NOTA:** En caso de que el documento no sea recogido en un plazo de 40 días hábiles será cancelado. A fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el artículo 20 de la ley de protección de Datos Personales en posesión de sujetos Obligados del Estado de Durango ponemos a su disposición el aviso de privacidad publicado en nuestras oficinas y en el siguiente enlace para su consulta: <https://educacion.durango.gob.mx/avisos.php>

**RECUADRO PARA SER REQUISITADO EXCLUSIVAMENTE POR PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN**

<b>NOMBRE DEL ALUMNO EN REL</b>				
<b>NOMBRE DE LA ESCUELA</b>				
<b>CLAVE DE LA ESCUELA</b>				
<b>FOLIO DEL CERTIFICADO ANTERIOR</b>				
<b>PROMEDIO</b>				
<b>FECHA DE EGRESO (AÑO, MES Y DÍA)</b>				
<b>LIBRO</b>	<b>FOJA</b>	<b>GRUPO</b>	<b>TURNO</b>	
<b>FOLIO ENTREGADO</b>				

Correo: acreditacion.educacion@durango.gob.mx

