**CBT DR. ALFONSO LEÓN DE GARAY, TEQUIXQUIAC**

**SOLICITUD DE CONSTANCIAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL ALUMNO:** |  |
| **CARRERA:** |  |
| **GRADO:** |  |
| **GRUPO:** |  |
| **ID:** |  |
| **MATRICULA:** |  |
| **CURP:** |  |
| **SELECCIONE EL TIPO DE CONSTANCIA QUE REQUIERA DE ACUERDO AL TRÁMITE QUE VAYA A REALIZAR:** |
| 1. **CONSTANCIA DE ESTUDIOS**

(SE EXPIDE ÚNICAMENTE CUANDO ESTE INSCRITO EN EL SEMESTRE CORRESPONDIENTE) | **NINGÚN COSTO** | **( )** |
| 1. **CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON TIRA DE MATERIAS**

(SE EXPIDE CUANDO NECESITE COMPROBAR SUS CALIFICACIONES) | **$ 40.00** | **( )** |
| 1. **CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON TIRA DE MATERIAS PARA ALUMNOS DE SEXTO SEMESTRE**

 (SE EXPIDE CUANDO LA UNIVERSIDAD SOLICITE COMPROBANTE DE TÉRMINO DEL CICLO DEL BACHILLERATO) | **$ 40.00** | **( )** |
| 1. **CONSTANCIA PARA BECA**

(SE EXPIDE CUANDO LA SOLICITE LA ENCARGADA DE BECAS (PROFRA. VIRGINIA MEDINA CALLEJAS) | **NINGÚN COSTO** | **( )** |
| 1. **CONSTANCIA PARA EL SEGURO SOCIAL**

(ANOTAR EL NÚMERO DE AFILIACIÓN DEL IMSS) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NINGÚN COSTO** | **( )** |
| 1. **CONSTANCIA PARA UNIVERSIDAD CON PROMEDIO**

(LLEVA PROMEDIO Y FECHA DE TÉRMINO DEL BACHILLERATO, ASÍ COMO LA FECHA APROXIMADA DE LA ENTREGA DEL CERTIFICADO) | **NINGÚN COSTO** | **( )** |

**EL PAGO DE SU VOUCHER Y ESTE DOCUMENTO SE TENDRÁ QUE ENVIAR AL CORREO DE ALUMNOS:** **alumnoscbttequixquiac16@yahoo.com**

**LOS PAGOS SE HARÁN A LA CUENTA No. 05065753598 EN BANAMEX**

**A NOMBRE DEL: CBT DR. ALFONSO LEÓN DE GARAY, TEQUIXQUIAC**

**(ANOTAR AL REVERSO NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO, ID, SEMESTRE Y CARRERA).**