

**SECRETARIA GENERAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR  
DIRECCIÓN DE CERTIFICACIÓN Y CONTROL DOCUMENTAL  
FORMATO DE INFORMACIÓN TRÁMITE DE TITULACIÓN**

1er. APELLIDO

---

2o. APELLIDO

---

NOMBRE (S)

---

LUGAR DE NACIMIENTO

---

FECHA DE NACIMIENTO

AÑO			MES		DÍA		

SEXO:    
FEMENINO MASCULINO

CURP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOMICILIO PARTICULAR CALLE

---

\_\_\_\_\_  
Num. Ext.      Num. Int.

Colonia

---

Delegación o Municipio

---

C.P.

Entidad Federativa

---

Teléfonos.

Casa \_\_\_\_\_

Oficina \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Otro. \_\_\_\_\_

Correo Electrónico

---

Confirma Correo Electrónico

---