



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN/
INSTITUTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS DE
BAJA CALIFORNIA
**FORMATO SOLICITUD
DE DUPLICADO
PRIMARIA/SECUNDARIA**

DATOS PERSONALES

3050

NOMBRE: _____
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

SEXO: H M FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____
Día / Mes / Año

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CURP (Obligatorio): _____

TELÉFONO DEL SOLICITANTE: _____

PRIMARIA

NOMBRE DE LA PRIMARIA: _____ TURNO: _____

AÑO EN QUE TERMINO 6^{TO} GRADO. _____ UBICACIÓN: _____
Colonia

Ciudad/Estado FIRMA DEL SOLICITANTE

SECUNDARIA

NOMBRE DE LA ESCUELA	AÑO EN QUE TERMINÓ EL GRADO	TURNO
1 ^{er} grado _____	_____	_____
2 ^{do} grado _____	_____	_____
3 ^{er} grado _____	_____	_____

UBICACIÓN: _____
Colonia Ciudad/Estado

INFORME PARCIAL: _____
(Marcar si debe alguna materia o grado) FIRMA DEL SOLICITANTE

REQUISITOS

- LLENAR SOLICITUD
- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA, (SI ES MENOR DE EDAD IDENTIFICACIÓN DE MADRE, PADRE O TUTOR)
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
- COPIA DE CURP
- SI SU TRÁMITE ES DE OTRO ESTADO: COPIA DEL CERTIFICADO, BOLETA, CONSTANCIA O DIPLOMA (OBLIGATORIA)
- PAGO DEL TRÁMITE