



# Departamento de Educación Superior y Posgrado

Solicitud para tramitar: Reposición de Certificado de Estudios.

Fecha trámite:

DR. JAFET RODRIGO TÉLLEZ CARACHURE.  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

**PRESENTE.**

**At'n: M.C. J. Santos Mandujano Mendoza.**

Jefe del Departamento de Educación Superior y Posgrado  
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Sur  
Jefe del Departamento de Administración Escolar Zona Norte

**Presentes**

Datos del Egresado

Matrícula:	Nombre(s):	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Unidad Académica:			
Carrera o Plan de estudios:		Periodo de Estudios:	
Correo electrónico:		Teléfono:	
Causa de la solicitud:			

Solicito a usted me autorice la reposición de mi certificado de estudios de acuerdo con el **Artículo 77, fracción III** del Reglamento escolar vigente en el cual se lee: *"Todo certificado de estudios que ya haya sido emitido por primera vez y se encuentre registrado en el SASE, podrá ser sujeto de trámite de Reposición de Certificado en cualquiera de los departamentos regionales de la DAE, de acuerdo al procedimiento establecido por la misma"*.

1. **Certificado de Estudios en Original,**
2. **Solicitud de Reposición de Certificado,**
3. **Copia de la CURP.**
4. **Recibo de pago de Legalización de firmas. Generaciones Atrasadas,** Secretaria de finanzas por \$ 205, dirección de la página esefina.ingresos-guerrero.gob.mx. (Opcional, solo si se requiere del trámite).

Atentamente

Firma del egresado

Autorizó

Firma y sello Educación Superior y Posgrado