

Xalapa, Ver., a ___ de _____ de 2025

Nombre del Aprendiziente _____

Sede. _____

Propuesta Educativa. _____

Generación. _____

Matricula. _____

Mtra. Margarita Hernández Martínez
Jefa del Departamento de Control Escolar
Presente.

Por medio del presente, solicito a usted de la manera más atenta, la devolución de mis documentos originales.

- Acta de nacimiento y
- Certificado de bachillerato

Mismos que fueron entregados de manera física para su cotejo. Por lo que autorizo sean entregados a _____ Coordinador (a) Solidario (a) de la zona _____, cabe señalar que es de mi conocimiento que este trámite no genera costo alguno, y que es mi responsabilidad acudir a la Coordinación Solidaria a recoger mis originales en un lapso no mayor a 60 días hábiles a partir de la fecha de solicitud.

Anexo copia de identificación oficial de ambos lados para corroborar mi identidad.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA