



AE – A012

Administración Escolar Solicitud de Certificado de Estudios

PARCIAL

TOTAL

ALUMNO: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

MATRÍCULA: _____ EMAIL: _____

PROGRAMA DE ESTUDIO: _____ LICENCIATURA: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

DIRECCIÓN: _____

*Los datos solo serán utilizados para el trámite y resguardados en tu expediente.
Puedes consultar nuestro *aviso de privacidad* en www.anahuac.mx/oaxaca