***TRÁMITES ESPECIALES***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Delegación | Coordinación de zona | FechaAño Mes Día |

Nombre del adulto

Apellido Paterno

CURP O RFE

1 . Etapa

Apellido Materno a

Nombre (s)

2 .Etapa

a

3 . Etapa

a

INICIAL

INTERMEDIA

AVANZADA

Tipo de trámite:

S

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oficinas centrales** |  | **Coordinación de zona** |
| 1. Legalización de certificado |  | 3. Revisión de examen |
|  |  |  |
| 2. Dictamen de autenticidad |  | 4. Duplicado de credencial |
|  |  |  |
|  |  | 5. Confirmación de calificaciones |
|  |  |  |
|  |  | 6. Otro  |
| **Delegación** |  |  |
| 7. Confirmación de calificaciones |  |  |
| 8. Solicitud de duplicado de certificado |  |  |
| 9. Solicitud de emisión de una certificación con carácter de nivel |
| Recibí duplicado de certificado o certificación con folio: |
| Lugar y fecha:  |
|  |  | Firma del adulto |
| 10. Solicitud de corrección de certificado |  |  |
| Tipo de corrección: |  |  |
| En nombre |  | i la corrección es el nombre, calificación o promedio note las etapas de aplicación de cada parte o grado. |
|  |
| En fotografía |
|  |
| En calificación o promedio |  |  |
|  |  |  |
| Falta de sello |  |  |
|  |  |  |
| En la fecha de emisión |  |  |
|  |  |  |
| Falta de nombre y firma del delegado |  |  |

a

Para los trámites 5, 7, 8, 9 y 10 anexar copia del kardex del adulto (S.A.S.A. o Manual).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del adulto(firme como lo hizo en el examen) |  | Nombre y firma del responsable de acreditación |

Para uso exclusivo de la delegación

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del certificado |  |  |  |  |
| Fecha de emisión |  |  |  | Folio impreso |

**ACE.4**