

Asunto: Se solicita Duplicado de Certificado de Terminación de Estudios

LIC. FRANCISCO JAVIER PLATA RENDÓN
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ESCOLARES
P R E S E N T E

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Séptimo Artículo 76, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, egresado de la generación _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Duplicado de Certificado de Terminación de Estudios**, para tal fin anexo al presente:

1. 6 fotografías tamaño infantil blanco y negro.
2. Recibo de Pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos.
3. Fotocopia del Certificado de Terminación de Estudios.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

Tlaxcala, Tlax., a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante