
DATOS DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

CLAVE SEP: _____ DOMICILIO: _____

DELEGACION/MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

NOMBRE DEL DIRECTOR (Actual): _____

TELEFONO: _____ EMAIL INSTITUCIONAL: _____
(Con clave lada 10 dígitos)

DATOS DEL ALUMNO

CODIGO: _____

TELEFONO: _____ EMAIL PERSONAL: _____
(Con clave lada 10 dígitos)

VERIFICACION DE AUTENTICIDAD DE CERTIFICADO DE BACHLLERATO

La Coordinación de Control Escolar verificará la validez y autenticidad de tu certificado, investigando la veracidad del mismo con la autoridad que lo expidió, misma de la cual nos ha proporcionado datos y quien validará tus antecedentes académicos y que cuentas con estudios concluidos y debidamente certificados. Si se comprueba que el documento es apócrifo, los documentos entregados se enviarán a la autoridad competente, para que efectué el procedimiento legal conducente.

La información y datos personales que se captan con motivo del procedimiento anterior objeto de las presentes normas, será utilizada y protegida en términos de la legislación aplicable en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y en las disposiciones derivadas que se emitan por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública y por las autoridades competentes.

Se entenderá que los aspirantes admitidos que entreguen documentación, otorgan su consentimiento expreso para que su información sea transferida a las autoridades educativas y para que estas, la transmitan entre sí para los fines propios de las atribuciones a su cargo, especialmente para su inscripción y uso en los procesos de la validación de certificados. En su caso, sólo se publicará la información necesaria que permita a las autoridades e instituciones educativas, verificar la autenticidad de sus certificados de estudios emitidos y los datos de identidad relevantes que permitan vincular el certificado con su respectivo titular.

Por tanto, yo _____

Doy mi consentimiento para que la Coordinación de Control Escolar de CUValles solicite la validación de certificado de bachillerato, a fin de garantizar la autenticidad del mismo y su expedición por parte del plantel educativo del cual proporcione datos correctos y completos en la papeleta de arriba aceptando los términos y condiciones expuestas en los párrafos anteriores.

FIRMA