



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN**  
**Dirección General de Servicios al Estudiante**  
**Dirección de Control Escolar**

**SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS**

**Nivel: (Bachillerato)**  
**ESCUELAS INCORPORADAS**

**Leyenda de Informar**

De acuerdo a lo previsto en la "LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE CAMPECHE Y SUS MUNICIPIOS" LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN declara ser una Institución Pública legalmente constituida de conformidad con las leyes mexicanas, con domicilio ubicado en Calle 56 Núm. 4 esquina con Av. Concordia, Colonia Benito Juárez, CP. 24180, Ciudad del Carmen Campeche, México; su información personal será utilizada para realizar las actividades pertinentes al trámite de emisión de certificados y certificaciones y por lo cual deberá otorgar los datos personales que a continuación se mencionan en el formato. Los datos señalados con un \*asterisco son obligatorios de aportar, y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite. Para mayor información sobre el tratamiento de sus datos personales usted puede ingresar al siguiente link: [http://www.unacar.mx/unacar/Documentos/Leyenda\\_de\\_Informar\\_de\\_Datos\\_Personales.pdf](http://www.unacar.mx/unacar/Documentos/Leyenda_de_Informar_de_Datos_Personales.pdf)

**AL TACHAR ESTE CUADRO DOY MI CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE MIS DATOS PERSONALES, Y ACEPTO HABER LEÍDO Y ENTENDIDO EL AVISO DE PRIVACIDAD ANTES MENCIONADO.**

<b>1. Datos Generales</b>	Fecha de Recepción: ____/____/____ Día Mes Año		
*Nombre Completo:			
*Matrícula:		*Teléfono Particular:	
*CURP:			
*E-mail:			
*Escuela:			
*Período de Estudios:	Inicio: ____ (Mes/Año)	Término: ____ (Mes/Año)	

2. * Señala en el recuadro que corresponda <input checked="" type="checkbox"/> , al tipo de documento solicitado:			
Nivel	Bachillerato		
Documento	Completo	Parcial	Duplicado
Certificado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Requisitos anexos a la Solicitud:	
Análisis de calificaciones elaborado por la escuela incorporada o copia del Certificado de Estudios cuando se trate de duplicado.	
Copia del Acta de Nacimiento tamaño carta legible	
CURP ( formato descargado de la web, impresa en tamaño carta)	
Oficio de baja definitiva en caso de solicitar certificado parcial de estudios	
Pago del arancel correspondiente	
4 Fotografías: cuadradas de 3,5 X 5 cm.	
Especificaciones de las fotografías: <b>✓Bachillerato:</b> Papel mate, en blanco y negro, con retoque, camisa blanca, fondo gris, no instantáneas ni digitalizadas: Para caballeros: rostro descubierto sin gafas, flecos, cabello corto, sin bigotes y barba. Para damas: rostro descubierto, sin gafas, cabello recogido, accesorios y maquillaje discreto.	

Sello de recepción  
(Escuela Incorporada)

Sello de recepción  
(Dirección de Control Escolar)

**Firma del interesado**

**Importante**

- La falta de uno de los requisitos o de autenticidad de uno de los documentos **DETIENE** automáticamente la emisión del certificado.
- Se requiere 3 ejemplares de este formato: se entregará al interesado uno de ellos sellado por la facultad al momento de su entrega ya que será el acuse de inicio del trámite, con el cual podrá dar seguimiento del mismo.
- El tiempo de entrega del documento es de **30 días hábiles**, a partir de la fecha de recepción de esta solicitud en la Escuela/Facultad, siempre y cuando la información y requisitos proporcionados sean correctos.
- El tiempo de resguardo del documento es de **6 meses** contados después de los **30 días** de entrega, transcurrido el tiempo citado se procederá a su cancelación debiendo el interesado realizar nuevamente el trámite.