

**Formato único para trámites de certificaciones de estudios realizados en el Sistema Educativo Militar.**

<b>Secretaría de la Defensa Nacional.</b>  Dirección General de Educación Militar y Rectoría de la U.D.E.F.A. Módulo de Atención al Público.  Ciudad de México, a _____ de _____ de _____.	Para uso interno de la Sección de Servicios Escolares.  No. _____ EXP. _____
---	---

<b>Datos de la o el solicitante:</b>				
Grado (en caso de ser militar)	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	C.U.R.P.
Matrícula (en caso de ser militar) _____ Indicar la Unidad, Dependencia o Instalación a donde pertenece _____				
<b>Domicilio actual.</b>				
Calle y Número	Colonia	Ciudad, Alcaldía o Municipio.		
Entidad Federativa	Código Postal	Teléfono	Correo Electrónico	

**Trámites y requisitos, marque con una "x" el trámite que solicita:**

<input type="checkbox"/>	Certificación de Título, Diploma de Especialidad o Grado Académico.
<input type="checkbox"/>	Duplicado de Constancia de Asistencia para Cursos de duración variable y menor de seis meses, que cumplen objetivos de capacitación o un adiestramiento específico dentro del Sistema Educativo Militar.
<input type="checkbox"/>	Duplicado de Certificado de Estudios. <ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de la o el interesado.</li> <li>Dos fotografías tamaño visita 5x7 cms., en papel mate, a color fondo blanco, con uniforme de ceremonias con tocado (con el grado que actualmente ostente), personal en situación de retiro o civil, con vestimenta formal (camisa blanca, traje negro).</li> <li>Fotocopia de la C.U.R.P. (nuevo formato).</li> <li>Fotocopia de Constancia, Certificado, Título, Diploma de Especialidad y Grado Académico por ambos lados en caso de contar con ella.</li> <li>En caso de robo o extravió, remitir el acta levantada ante el ministerio público correspondiente.</li> <li>En caso de deterioro deberá anexar el certificado original.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Certificado Parcial de Estudios.
<input type="checkbox"/>	Constancia de Estudios. <ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de la o el interesado.</li> <li>Dos fotografías tamaño infantil, en papel mate, a color fondo blanco, con el uniforme respectivo y sin tocado (con el grado que actualmente ostente), personal en situación de retiro o civil, con vestimenta formal (camisa blanca, traje negro).</li> <li>Fotocopia de la C.U.R.P. (nuevo formato).</li> <li>Fotocopia del oficio de orden de baja en caso de no estar en el activo.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Autenticidad de Estudios. <ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitud de la o el interesado.</li> <li>Fotocopia de la C.U.R.P. (nuevo formato).</li> <li>Fotocopia del certificado de estudios, emitido por el plantel educativo militar.</li> </ul>

**Otros:**

**Indique periodo, carrera o curso y nombre de la Institución Educativa.**

Periodo en el que realizo sus estudios: \_\_\_\_\_

Carrera o Curso: \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución Educativa: \_\_\_\_\_

Los datos personales recabados serán protegidos en el sistema de datos personales de la Dirección General de Educación Militar y Rectoría de la Universidad del Ejército y Fuerza Aérea, con fundamento en el artículo 20 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y artículo 19 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.  _____ Firma de quien solicita.	<b>Recibí:</b> _____  Del módulo de atención al público, en forma gratuita y sin pago impropcedente, en los tiempos establecidos, sin queja alguna, agradeciendo las atenciones.  <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%; border: none; padding: 5px;">Fecha:</td> <td style="width:50%; border: none; padding: 5px;">Firma:</td> </tr> </table>	Fecha:	Firma:
Fecha:	Firma:		