INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS

TRÁMITES ESPECIALES

Delegación	Coordinación de zona	Fecha
		Año Mes Día

Nombre del adulto

Apellido Paterno — Apellido Materno — Nombre (s)

CURP O RFE

1ª. Etapa ☐ INICIAL — 2ª. Etapa ☐ INTERMEDIA — 3ª. Etapa ☐ AVANZADA

Tipo de trámite:

Oficinas centrales

1. Legalización de certificado ☐
2. Dictamen de autenticidad ☐

Coordinación de zona

3. Revisión de examen ☐
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
- ☐ En fotografía
- ☐ En calificación o promedio
- ☐ Falta de sello
- ☐ En la fecha de emisión
- ☐ Falta de nombre y firma del delegado

Si la corrección es el nombre, calificación o promedio anote las etapas de aplicación de cada parte o grado.

_____

_____

_____

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