

Ixtapaluca Estado de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (1)

INFORME DE EXTRAVIO DE DOCUMENTOS

Se le informa al alumno (2) \_\_\_\_\_  
 Con número de matrícula (3) \_\_\_\_\_ de la carrera de (4) \_\_\_\_\_  
 Que su documento se encuentra: (5)

DOCUMENTOS ORIGINALES	EXTRAVÍO	ESTADO FÍSICO			
		MANCHADO, DOBLADO, ETC.	DETERIORADO	VISIBILIDA DE DATOS	OTROS
CERTIFICADO DE BACHILLERATO					
ACTA DE NACIMIENTO					
CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL					
CONSTANCIA DE INGLÉS					

Y se necesita sea remplazado por original en condiciones excelentes.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
 Responsable del Departamento de Control Escolar (6)

 <p>GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO</p>	<p>EXTRAVÍO DE DOCUMENTOS</p> <p>FO- TESI -32</p>	 <p>TESI TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES IXTAPALUCA</p>
--	---	---

### INSTRUCTIVO DE LLENADO

No.	Descripción
1	Anotar la fecha de emisión
2	Anotar el nombre del alumno
3	Anotar el número de matrícula del alumno
4	Anotar la carrera que cursa el alumno
5	Marcar con una X el nombre del documento solicitado y el motivo por el que se solicita la reposición.
6	Firma del Responsable del Departamento de Control Escolar

Elaboró Jefe de Departamento de Control Escolar	Versión I
Autorizó Alta Dirección	Fecha de revisión Diciembre, 2009.