

Nombre y firma de la/el alumna/o: _____

Correo electrónico : _____ Teléfono : _____

Nombre de la Institución de egreso: _____

Plan de Estudios: _____

Turno y fecha de ingreso del trámite de Autenticación
o Expedición de Título o Grado a la DGPE: _____ Fecha de respuesta: _____

Manifiesto que la documentación anexa es auténtica y soy sabedor de que en caso de ser apócrifa asumo la responsabilidad de que se seguirán las acciones legales correspondientes.

Nombre completo y firma de la/el solicitante

Información a llenar por la/el ciudadana/o al recibir el trámite

Nombre y firma: _____ Fecha de recepción: _____

Ponemos a su disposición para su consulta nuestros Avisos de Privacidad:

Aviso de Privacidad Simplificado

http://transparencia.seg.guanajuato.gob.mx/AvisosPrivacidad/APS_DSE.pdf

Aviso de Privacidad Integral

http://transparencia.seg.guanajuato.gob.mx/AvisosPrivacidad/API_DSE.pdf