



Ixtlahuaca, México a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**M. EN D. MARGARITO ORTEGA BALLESTEROS  
RECTOR/DIRECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI  
P R E S E N T E.**

El que suscribe \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, con número de cuenta de \_\_\_\_\_ de la generación \_\_\_\_\_<sup>2</sup> de la \_\_\_\_\_<sup>3</sup> último semestre cursado \_\_\_\_\_<sup>4</sup>, solicito a Usted la devolución de mis documentos originales siguientes:

- ACTA DE NACIMIENTO..... ( )
- CERTIFICADO DE SECUNDARIA..... ( )
- CERTIFICADO DE BACHILLERATO ..... ( )
- CERTIFICADO DE LICENCIATURA..... ( )
- CERTIFICADO DE MAESTRÍA..... ( )

OTROS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CONFIRMO QUE HE LEIDO, QUE ENTIENDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL AVISO DE PRIVACIDAD PARA ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI, A.C.

RECIBÍ DOCUMENTOS ORIGINALES

ENTREGUE DOCUMENTOS

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante<sup>5</sup>

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de quien entrega<sup>6</sup>

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre, Madre o Tutor<sup>7</sup>

<sup>1</sup> Nombre del solicitante

<sup>2</sup> Anotar la generación de acuerdo al ingreso

<sup>3</sup> Anotar Escuela Preparatoria, Licenciatura o Posgrado correspondiente

<sup>4</sup> Anotar el ciclo/semestre/cuatrimestre o periodo escolar, según corresponda.

<sup>5</sup> Anotar nombre de estudiante

<sup>6</sup> Anotar nombre del personal de la UICUI que entrega los documentos

<sup>7</sup> Para uso exclusivo de estudiantes de la Escuela Preparatoria "Quím. José Donaciano Morales"