

Tuxtla Gutiérrez; Chiapas
A ____ del mes ____ del 2025
Asunto: Certificado Parcial

Lic. Henry Raúl Fuentes Gutiérrez
Jefe del Departamento de Servicios Escolares del COBACH
P r e s e n t e.

Por medio de la presente, solicito de la manera más atenta, me autorice el trámite de Certificado Parcial de bachillerato, a nombre de ____; hago constar que cursé mis estudios parciales en el Plantel ____, del municipio ____; trámite que realizo por motivo de: ____.

Por lo antes descrito, agradezco su atención y le envío un cordial saludo.

Atentamente

Nombre, firma y teléfono