

**INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE ESTABLECIMIENTOS PARTICULARES**

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA

DPA

**DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S) o RAZÓN SOCIAL

**MARQUE CON X**

NO APLICA PERIODO

MENSUAL     BIMESTRAL     TRIMESTRAL     CUATRIMESTRAL     SEMESTRAL     DEL EJERCICIO

PERIODO:    
 EJEMPLO : MES - ENERO, FEBRERO, ETC.

EJERCICIO:    
 AAAA

CLAVE DE REFERENCIA: 

1	4	4	0	0	0	8	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

CLAVE DE LA DEPENDENCIA: 

0	0	1	3	6	1	0	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	4
---	---

 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA   
 CLAVE <sup>(1)</sup> DEPENDENCIA

	C O N C E P T O	D P A	I V A A C T O S A C C I D E N T A L E S
C A R G O S A D I C I O N A L E S	IMPORTE	\$ <input type="text" value="49.00"/>	\$ <input type="text"/>
	PARTE ACTUALIZADA	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	RECARGOS	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
	CANTIDAD A PAGAR	\$ <input type="text" value="49.00"/>	\$ <input type="text"/>
	TOTAL A PAGAR		\$ <input type="text" value="49.00"/>

México, D.F., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE OPERACIÓN Y FINANCIAMIENTO,  
DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO.**

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_ Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido materno \_\_\_\_\_

Con domicilio en:

Calle \_\_\_\_\_ Núm. ext. e int. \_\_\_\_\_ Colonia o población \_\_\_\_\_

Entidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono (Lada y núm.) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Por medio de la presente atentamente solicito el:

- Emisión del certificado de terminación de estudios ( )
- Certificado parcial de estudios ( )
- Duplicado de certificado de terminación de estudios ( )
- Duplicado de certificado parcial de estudios ( )

Cursados en la institución educativa denominada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con clave de centro de trabajo (C.C.T.):

\_\_\_\_\_, en la cual cursé el (los) semestre(s) 1º ( ), 2º ( ), 3º ( ), 4 ( ), 5º ( )  
y 6º ( ) durante los periodos escolares: \_\_\_\_\_ para lo cual anexo la siguiente

documentación:

	Sí	No
Copia del certificado	( )	( )
Copia del historial académico	( )	( )
2 fotografías <sub>1</sub>	( )	( )
Copia de la CURP	( )	( )
Pago de derechos <sub>2</sub>	( )	( )
Copia de identificación oficial	( )	( )
Otros (especificar): _____		

Manifestando bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son ciertos y las copias adjuntas al presente son reproducción fiel del original.

ATENTAMENTE.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

**NOTA:**

Esta solicitud deberá llenarse con letra de molde, con los datos y firma del interesado si es mayor de edad, en caso contrario deberán ser los datos y firma de cualquier de los padres, tutores o representantes.

1. Las fotografías deben ser en tamaño infantil, papel mate con ropa y fondo claro.
2. La cuota a cubrir es la establecida en la Ley Federal de Derechos por el concepto de "Expedición de duplicado de certificados de terminación de estudios de educación media superior", el pago deberá realizarse mediante el esquema e5cinco.