





No.	Fecha de recepción	Recibe	Región	Folio	Nombre (S)	Apellido paterno	Apellido materno	CURP	Matricula	Programa	Fecha de expedición	Promedio	Tipo de certificado	Comprobante de pago No.	Fecha de Pago	Revisó	Status	Causa de la no procedencia	Fecha de Salida	Entregado a	Observaciones	Control		

Firmas de autorización

Propone	Autoriza	Fecha	
		Autorización	Entrada en vigor
 Lic. Marcos Medina Mendoza Jefe del Departamento de Certificación y Legalización de Documentos	 Lic. Carlos Arturo Gómez Vignola Oficial Mayor	12/08/2022	15/08/2022



Universidad Veracruzana

Dirección General de Administración Escolar
Oficialía Mayor

Instructivo de llenado

No.	Donde dice:	Se debe anotar:
1	No.	Número consecutivo de la solicitud que se registra
2	Fecha de recepción	Fecha en la que se recibe la solicitud de legalización del certificado que se revisa
3	Recibe	Nombre de la persona que recibe la solicitud
4	Región	Región donde se expide el certificado que se recibe
5	Folio	Folio del certificado
6	Nombre (s)	Nombre del interesado
7	Apellido paterno	Apellido paterno del interesado
8	Apellido materno	Apellido materno del interesado
9	CURP	CURP del interesado
10	Matrícula	Matrícula del interesado, avalada por el certificado
11	Programa	Nombre del programa que estudió el interesado, avalado por el certificado
12	Fecha de expedición	Fecha de expedición del certificado
13	Promedio	Promedio que obtuvo el interesado, de acuerdo con el certificado
14	Tipo de certificado	Si es certificado completo o parcial
15	Comprobante de pago No.	Número del comprobante de pago
16	Fecha de pago	Fecha del pago, de acuerdo al comprobante
17	Revisó	Nombre de la persona que realiza la revisión
18	Status	Status del certifica: Legalizado, Suspendido o Cancelado
19	Causa de la no procedencia	Motivo por el que no procede, si aplica
20	Fecha de salida	Fecha en la que se entrega el certificado o la devolución
21	Entregado a	Indicar a quién se le entrega el certificado o la devolución
22	Observaciones	Observaciones, si las hay
23	Control	Información de control al momento de verificar los antecedentes

Histórico de revisiones

No. de revisión	Fecha de revisión o modificación	Sección o página modificada	Descripción de la revisión o modificación
0	02/2017	Formato nuevo	Formato nuevo
1	12/08/2022	Todo el documento	Se reorganizaron las columnas Se eliminaron las columnas: incorporada, Género; Sistema Se agregaron las columnas: Recibe, Revisó, Status, Causa de la no procedencia, Entregado a y Control