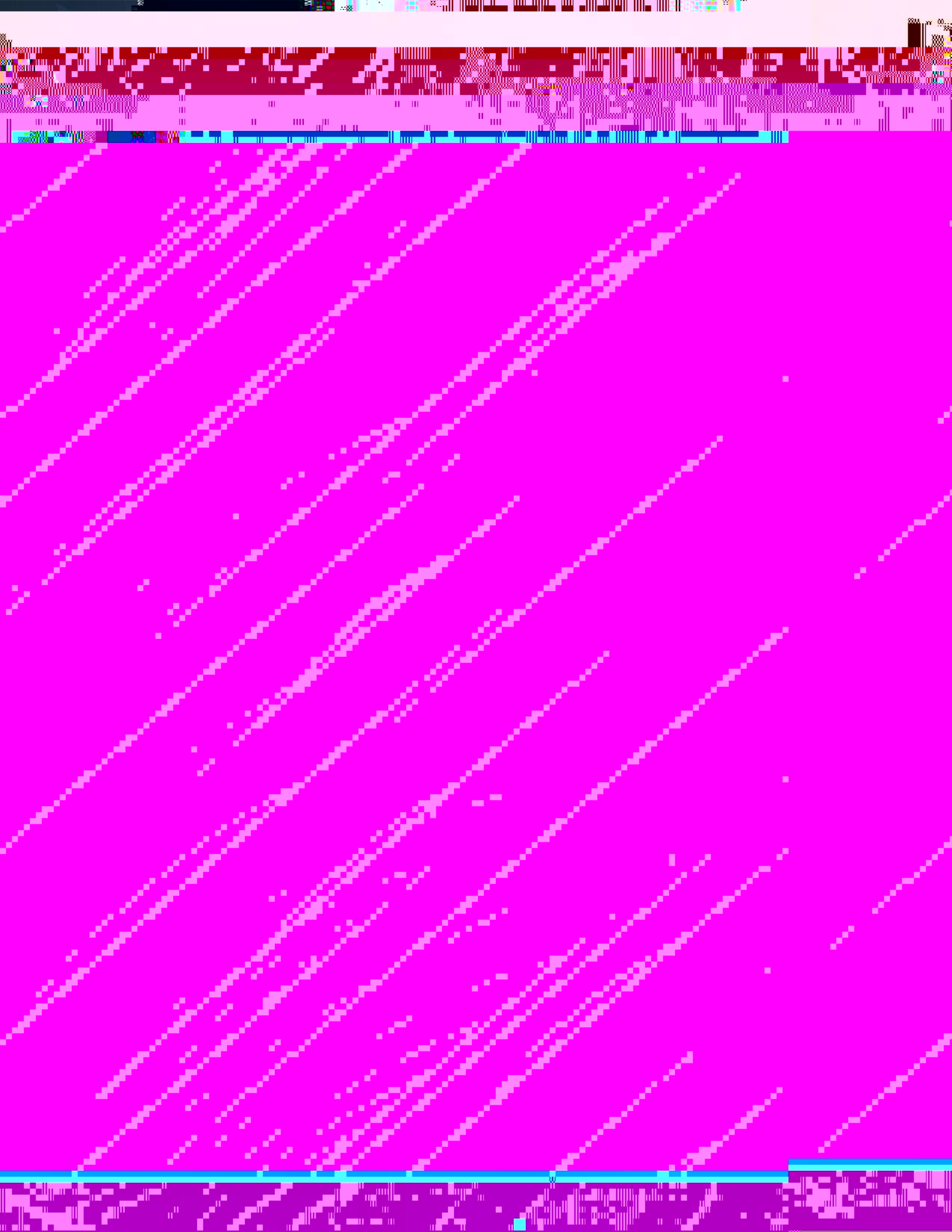


Actualización 9/



\*RECIENTES, TAMAÑO CREITAN (C)OVA(I)L3(A)14(M)S4(E)



### PARA HACER USO DEL SERVICIO

Enviar lo indicado en los requisitos de cada trámite por mensajería a:

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES  
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR  
M.D.O. JUAN ANTONIO PACHECO RANGEL  
EDIFICIO 1-A CD. UNIVERSITARIA  
AV. UNIVERSIDAD 940 C.P. 20100  
TEL. 449-9107400 ext. 20217  
AGUASCALIENTES, AGS., MEXICO.

En caso de tener alguna duda al respecto, comunicarse telefónicamente o al correo [antonio.pacheco@edu.uaa.mx](mailto:antonio.pacheco@edu.uaa.mx)

### TIEMPO PROMEDIO DE ENVÍO DE DOCUMENTOS

A partir de la fecha en que el Departamento de Control Escolar tenga los requisitos reunidos según el trámite de que se trate, el tiempo promedio de elaboración y envío será de 3 días hábiles, a través del servicio de paquetería DHL. Es necesario que

Una vez que se tenga el trámite solicitado completo, el Departamento de Control Escolar programará la recolección.

### OTRA FORMA DE OBTENER DOCUMENTOS

Si el interesado prefiere que el trámite lo haga un tercero, las opciones son:

- 1) Un familiar directo: **Padre, Madre o Hermanos mayores de edad**, en cuyo caso deberán presentar \_\_\_\_\_ y copia de identificaciones oficiales. (Formato al final).
- 2) Cualquier otra persona mayor de edad en cuyo caso deberá presentar \_\_\_\_\_ para efectuar el trámite en el Departamento de Control Escolar.

*Favor de llenar con tinta azul datos que se solicitan y firmar.*

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES:

Por la presente solicito que el Departamento de Control Escolar me envíe por paquetería el (los) siguiente (s) documento (s):

Constancia de Estudios	
Certificado Parcial de Estudios	
Duplicado de Certificado de Estudios.	
Certificación de Copias Fotostáticas de Documentos originales del Expediente Académico.	
Documentos originales (5 copias) de los siguientes documentos: A7998.tif, 0011 8.24 /	

*Favor de llenar con tinta azul datos que se solicitan y firmar.*

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE AGUASCALIENTES:

Por la presente otorgo a \_\_\_\_\_

quien es mi \_\_\_\_\_, poder especial, amplio, bastante y cumplido para que a mi nombre y

representación pueda actuar ante las Autoridades Universitarias competentes en lo siguiente: (Señalar con una "X")

Baja Temporal	
Baja Definitiva	
Entrega de Constancia de Estudios	
Entrega de Certificado Parcial / Total de Estudios	
Entrega de Título / Cédula profesional	
Entrega de documentos originales del expediente de Control Escolar	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_\_\_

Nombre del otorgante \_\_\_\_\_

Carrera o Posgrado \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nombre y firma de quien acepta el poder

Nombre y firma de testigo

Nombre y firma de testigo