

ATENDIÓ:	FECHA DE SOLICITUD:

DIRECCIÓN DE GESTIÓN ESCOLAR

SOLICITUD PARA EXPEDICIÓN DE HISTORIALES ACADÉMICOS (PLANES SEP)

DATOS GENERALES

NOMBRE:				
	PRIMER APELLIDO	SEGL	JNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
PROGRAMA ACADÉMICO				
ALUMNO:	EXALUMNO:	CLAVE U	ILSA:	
N° TEL.:	CORREO ELECTRÓNICO:			
		FIRMA:		
			CLAVE DE PAGO	
	Historial Académic	o (V28)	V28	

REQUISITOS

- 1. Agendar una cita a través del Portal de Servicios*
- 2. Llenar esta solicitud con todos los datos requeridos y pagar en línea o en el banco mediante línea de captura. Para cualquiera de las opciones deberá ingresar al **Portal de Servicios*** y seleccionar la clave que corresponda.
- 3. Si usted requiere que su historial académico lleve fotografía, favor de traerla al momento de entregar su solicitud y su pago. Considere que dicha fotografía deberá tener las siguientes **CARACTERÍSTICAS**: El tamaño requerido por el interesado (infantil, credencial, pasaporte, etc.), tomada en estudio, en papel mate, bien recortadas, con retoque, iguales y recientes, de frente, con rostro serio, sin anteojos, orejas y frente totalmente descubiertas. El tamaño de la cara deberá ser proporcional a la medida de la fotografía.

Mujeres considerar, además: vestimenta formal oscura, sin estampados, sin escote ni hombros descubiertos.

Hombres considerar, además: saco obscuro y corbata, cabello corto y bien peinado, en caso de tener barba y bigote deberá estar bien recortado con el labio superior totalmente descubierto.

4. Presentarse el día de la cita con su solicitud y comprobante de pago impresos.

Por favor considere que no es posible recibir solicitudes incompletas o con requisitos que tengan características distintas a las señaladas.

Para **recoger** el historial académico solicitado, el **interesado** deberá presentar identificación oficial con fotografía. **En caso de no ser el interesado quien acuda a recoger el documento**, la persona que lo haga deberá presentar carta poder simple debidamente requisitada (original), copia de identificación oficial de quien otorga el poder, e identificación oficial en original y copia de quien lo recibe.

La realización de las citas estará sujeta al semáforo epidemiológico y a las disposiciones de las autoridades de la Ciudad de México; por favor esté pendiente de los comunicados oficiales.

	ENTERADO
FECHA:	FIRMA:

Aviso de Privacidad

La Universidad la Salle, A.C., ubicada en Benjamín Franklin 45 Col. Condesa, C.P. 06140, Ciudad de México, le informa que sus datos personales y datos personales sensibles, se utilizarán para identificación, operación, administración y aquellos tratamientos definidos en la Política de Privacidad, que sean necesarios para la prestación de los servicios académicos y administrativos en el Sistema Educativo de las Universidades La Salle.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación de uso o la revocación del consentimiento, podrá solicitarse por escrito en la Subdirección de Tecnologías de Información, área de Seguridad de la Información o al correo electrónico: privacidad@lasalle.mx. La Política de Privacidad y los cambios en el presente aviso se publican en la página http://www.lasalle.mx/privacidad. Si el titular proporciona sus datos personales significa que ha leído, entendido y aceptado los términos antes expuestos.

^{*} Si usted no puede acceder al **Portal de Servicios**, por favor contacte al **cas@lasalle.mx** o al 55 52 78 95 00, extensión 6000.