



## SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE ANTECEDENTES ESCOLARES EN EL INEA

Por este conducto, \_\_\_\_\_  
Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno

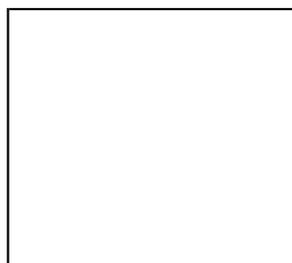
con fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
día / mes / año

Solicito y autorizo la cancelación de todas las calificaciones que se muestran en mi historial académico y en su caso, la emisión y entrega del certificado de primaria y/o secundaria, para iniciar mi proceso de alfabetización.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Firma

y/o



Huella

Persona Educanda