



F-10-01

MINISTERIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA
FORMULARIO PARA SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE CERTIFICADO / TÍTULO / DIPLOMA
/ CERTIFICACIÓN O CONSTANCIA DE NOTAS.

Datos del solicitante:

Nombre Completo:	N° de Identificación:
Vecino(a) de:	N° telefónico:
Centro Educativo:	Mínimo 2 números telefónicos.
Dirección Regional de:	

Solicitud de:

Reposición de certificado o título	Constancia o certificación de Notas
<input type="checkbox"/> Preescolar <input type="checkbox"/> II Ciclo <input type="checkbox"/> III Ciclo <input type="checkbox"/> Bach. Educación Media <input type="checkbox"/> Técnico Medio Año de Graduación: _____	Nivel _____ Año _____ Nivel _____ Año _____ Nivel _____ Año _____ Nivel _____ Año _____

Motivo por el cual realiza la solicitud:

1. Pérdida del título original.	
2. Cambio de Nombre o apellidos.	
3. Deterioro del título original.	
4. Corrección del nombre o apellidos.	
5. Otro (especifique)	

Documentos que entrega el solicitante:

	Declaración Jurada
	Copia de Cedula
	Timbres Fiscales y Archivo (5)
	Otro:

Firma Solicitante _____ Fecha de Solicitud _____

▲ Uso Institucional

Fecha Recepción _____
Nombre funcionario que recibe _____ Sello y Firma _____

REQUISITOS DE RETIRO, EN CASO DE QUE NO SE PRESENTE EL INTERESADO

Cuando el interesado no puede presentarse a retirar el trámite y autorice a otra persona para hacerlo, deberá presentar:

- Carta de autorización autenticada por un abogado, la misma debe indicar:
 - Nombre y apellidos del interesado
 - N° del documento de identificación del interesado
 - Indicar que es para retirar el título
 - Nombre, apellidos y N° del documento de identificación del autorizado.
 - Esta deberá tener firma original del interesado. (Igual como firma en el documento de identificación.)





MINISTERIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Despacho de la Ministra

Anexo 2

Modelo de declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA PERSONA FÍSICA POR PÉRDIDA O ROBO DE CERTIFICADO /TÍTULO

Yo _____ mayor, vecino de _____, portador del documento de identidad número _____ en mi condición de persona física; realicé estudios en el centro educativo: _____ de la dirección Regional de Educación _____ en el año _____ (año en que finalizó estudios) **DECLARO BAJO LA FE DE JURAMENTO**, en conocimiento de las sanciones con que el Código Penal castiga el delito de perjurio y falso testimonio, lo siguiente:

1. Que todos los datos arriba consignados son correctos.
2. Que solicito reposición de mi Título (nombre del documento – certificado o título – que desea reponer) por _____ (especificar, pérdida o robo).

Hago la presente declaración jurada consciente del valor, alcance y trascendencia de mis declaraciones _____, _____ (firma y número de identificación)

