



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL
Subsecretaría de Desarrollo Administrativo y Tecnológico

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
COORDINACIÓN GENERAL DE REGISTRO,
CERTIFICACIÓN Y SERVICIOS A PROFESIONISTAS

- ✓ Registro de Colegios de Profesionistas.
 - ✓ Emisión de Duplicados de Certificados de Estudios de Nivel Preescolar, Primaria y Secundaria.
 - ✓ Revalidación de Estudios Completos Realizados en el Extranjero de Nivel Primaria y Secundaria.
 - ✓ Registro de Título y Expedición de Cédula Estatal.
 - ✓ Expedición de Constancia de Registro Profesional.
 - ✓ Certificación de Antecedentes Académicos.
 - ✓ Legalización de Boletas de Nivel Secundaria Expedidas con Anterioridad al Ciclo Escolar 92-93 y Constancias de Regularización.
-



MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

FOR-MTS

Dependencia o Entidad
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

Nombre del Trámite
EMISIÓN DE DUPLICADOS DE CERTIFICADOS DE ESTUDIO DE NIVEL PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA

Nombre de la Unidad Administrativa que presta el Trámite
COORDINACIÓN GENERAL DE REGISTRO, CERTIFICACIÓN Y SERVICIOS A PROFESIONISTAS

Domicilio
Guerrero # 39 e/Sonora y Ave. Luis Donaldo Colosio, Col. Centro, Hermosillo, Sonora. Teléfono: (01662) 212-58 23 correo electrónico: pintorb.francisco@sonora.edu.mx

Horario de Atención al Público
De 8:00 a 15:00 horas, para información. De 8:00 a 12:00 horas, para trámites. Entrega de documentos el mismo día en un horario de 14:00 a 15:00 horas de lunes a viernes.

Descripción	Comprobante	Tiempo de Respuesta
Las personas que requieran revalidar los estudios de nivel primaria y/o secundaria realizados en el extranjero deberán presentarse en la Dirección de Registro y Certificación para este trámite que en este formato se indica. En ventanilla llenará la solicitud de duplicado indicando el nombre y ubicación de la escuela y el ciclo escolar exacto en que terminó sus estudios de preescolar, primaria y/o secundaria. Una vez cubiertos los requisitos necesarios se hará entrega de los documentos de acuerdo a los tiempos de respuesta establecidos. Las personas que	Certificado de Estudio	-4 horas a partir de la entregade requisitos. -Los egresados de 1949 a 1995 en 24 horas a partir de la entrega de requisitos. -Si se requiere verificación de datos en otra oficina regional, se realizara de 3 a 5 días hábiles.
	Formato (s)	
	Solicitud de Duplicado Preescolar Solicitud de Duplicado Primaria Solicitud de Duplicado Secundaria	

requieran de la emisión de duplicados de certificados de estudio de nivel preescolar, primaria y secundaria podrán solicitarlos en la Coordinación de Registro y Certificación de Educación Básica. En ventanilla llenará la solicitud de duplicado indicando el nombre y ubicación de la escuela y el ciclo escolar exacto en que terminó sus estudios de preescolar, primaria y/o secundaria. Una vez cubiertos los requisitos necesarios se hará entrega de los documentos de acuerdo a los tiempos de respuesta que se establecen.

Lugar (es) de Pago:
Misma Oficina en Caja

Costo
\$48.00

Requisitos

- 1.- Dos fotografías recientes, tamaño infantil , en blanco y negro ó color , de frente, rostro despejado, orejas descubiertas, ropa clara;y en papel mate (no instantánea).
- 2.- Copia de identificación (credencial para votar,licencia de manejo, pasaporte mexicano,credencial escolar o de servicio médico).
- 3.- Copia de la CURP
- 4.- Llenado de solicitud de duplicado
- 5.- pago de derechos

Observaciones

Entrega de documentos el mismo día en un horario de 2:00 a 3:00 de la tarde de lunes a viernes.

Fundamento Jurídico

Decreto de creación N° 42 sección III de la Coordinación General de Registro, Certificación y Servicios a Profesionistas, en su artículo 7 sección I: corresponderá a la Dirección y Certificación de Educación Básica: Supervisar la operación del sistema de registro y certificación de los estudios de educación básica.
Ley de Educación del Estado de Sonora
Ley General de Educación.

SOLICITUD CERTIFICADO DE PREESCOLAR

NOMBRE FECHA: / /

AÑO EN QUE FINALIZO PREESCOLAR

NOMBRE DEL JARDIN

MUNICIPIO Y DOMICILIO DEL JARDIN

PARA QUE LO NECESITA

NO LLENAR USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

Libro

Grupo o foja Folio de Rel-2 Zona

Clave del C.C.T. Curp

NOTA: Si los datos proporcionados no son localizados en el ciclo escolar especificado, el trámite será rechazado y tendrá que iniciarlo de nuevo.

F01-DRC/REV.00/0605

SOLICITUD CERTIFICADO DE PREESCOLAR

NOMBRE FECHA: / /

AÑO EN QUE FINALIZO PREESCOLAR

NOMBRE DEL JARDIN

MUNICIPIO Y DOMICILIO DEL JARDIN

PARA QUE LO NECESITA

NO LLENAR USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

Libro

Grupo o foja Folio de Rel-2 Zona

Clave del C.C.T. Curp

NOTA: Si los datos proporcionados no son localizados en el ciclo escolar especificado, el trámite será rechazado y tendrá que iniciarlo de nuevo.

F01-DRC/REV.00/0605

SOLICITUD CERTIFICADO DE PREESCOLAR

NOMBRE FECHA: / /

AÑO EN QUE FINALIZO PREESCOLAR

NOMBRE DEL JARDIN

MUNICIPIO Y DOMICILIO DEL JARDIN

PARA QUE LO NECESITA

NO LLENAR USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

Libro

Grupo o foja Folio de Rel-2 Zona

Clave del C.C.T. Curp

NOTA: Si los datos proporcionados no son localizados en el ciclo escolar especificado, el trámite será rechazado y tendrá que iniciarlo de nuevo.

F01-DRC/REV.00/0605

SOLICITUD CERTIFICADO DE PREESCOLAR

NOMBRE FECHA: / /

AÑO EN QUE FINALIZO PREESCOLAR

NOMBRE DEL JARDIN

MUNICIPIO Y DOMICILIO DEL JARDIN

PARA QUE LO NECESITA

NO LLENAR USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

Libro

Grupo o foja Folio de Rel-2 Zona

Clave del C.C.T. Curp

NOTA: Si los datos proporcionados no son localizados en el ciclo escolar especificado, el trámite será rechazado y tendrá que iniciarlo de nuevo.

F01-DRC/REV.00/0605

SOLICITUD CERTIFICADO DE PRIMARIA

NOMBRE FECHA: / /

AÑO EN QUE FINALIZO PRIMARIA

NOMBRE DE LA ESCUELA

MUNICIPIO Y DOMICILIO DE LA ESCUELA

PARA QUE LO NECESITA

NO LLENAR USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Promedio	Libro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupo o foja	Folio de Rel-2	Zona
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Clave del C.C.T.	Curp	

NOTA: Si los datos proporcionados no son localizados en el ciclo escolar especificado, el trámite será rechazado y tendrá que iniciarlo de nuevo.

F02-DRC/REV.00/0605

SOLICITUD CERTIFICADO DE PRIMARIA

NOMBRE FECHA: / /

AÑO EN QUE FINALIZO PRIMARIA

NOMBRE DE LA ESCUELA

MUNICIPIO Y DOMICILIO DE LA ESCUELA

PARA QUE LO NECESITA

NO LLENAR USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Promedio	Libro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupo o foja	Folio de Rel-2	Zona
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Clave del C.C.T.	Curp	

NOTA: Si los datos proporcionados no son localizados en el ciclo escolar especificado, el trámite será rechazado y tendrá que iniciarlo de nuevo.

F02-DRC/REV.00/0605

SOLICITUD CERTIFICADO DE PRIMARIA

NOMBRE FECHA: / /

AÑO EN QUE FINALIZO PRIMARIA

NOMBRE DE LA ESCUELA

MUNICIPIO Y DOMICILIO DE LA ESCUELA

PARA QUE LO NECESITA

NO LLENAR USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Promedio	Libro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupo o foja	Folio de Rel-2	Zona
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Clave del C.C.T.	Curp	

NOTA: Si los datos proporcionados no son localizados en el ciclo escolar especificado, el trámite será rechazado y tendrá que iniciarlo de nuevo.

F02-DRC/REV.00/0605

SOLICITUD CERTIFICADO DE PRIMARIA

NOMBRE FECHA: / /

AÑO EN QUE FINALIZO PRIMARIA

NOMBRE DE LA ESCUELA

MUNICIPIO Y DOMICILIO DE LA ESCUELA

PARA QUE LO NECESITA

NO LLENAR USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Promedio	Libro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grupo o foja	Folio de Rel-2	Zona
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Clave del C.C.T.	Curp	

NOTA: Si los datos proporcionados no son localizados en el ciclo escolar especificado, el trámite será rechazado y tendrá que iniciarlo de nuevo.

F02-DRC/REV.00/0605

Solicitud de duplicado de Secundaria

Certificado:

Boleta:

Fecha: / /

Nombre:

Fecha de nacimiento: / /
DIA / MES / AÑO

Escuela:
NOMBRE

CIUDAD DE LA ESCUELA

Año en que salio:

Si reprobó materias, en que año regularizó su situación:

Ciclo escolar: -

Si es boleta, que grados desea: 1ro. 2do 3ro.

Turno: Grupo:

Para que lo necesita:

En que escuela cursaste el:	
1º Sec.	<input type="text"/>
2º Sec.	<input type="text"/>
3º Sec.	<input type="text"/>

Para uso exclusivo de la Dirección de Registro y Certificación												
Promedio:	<input type="text"/>	Fecha de terminación:	<input type="text"/>									
Folio:	<input type="text"/>	CURP:	<input type="text"/>									
Folio de duplicado:	<input type="text"/>	CCT:	<input type="text"/>									
1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTA: Si los datos no son localizados, el trámite será rechazado.

F03-DRC/REV.01/0109

Solicitud de duplicado de Secundaria

Certificado:

Boleta:

Fecha: / /

Nombre:

Fecha de nacimiento: / /
DIA / MES / AÑO

Escuela:
NOMBRE

CIUDAD DE LA ESCUELA

Año en que salio:

Si reprobó materias, en que año regularizó su situación:

Ciclo escolar: -

Si es boleta, que grados desea: 1ro. 2do 3ro.

Turno: Grupo:

Para que lo necesita:

En que escuela cursaste el:	
1º Sec.	<input type="text"/>
2º Sec.	<input type="text"/>
3º Sec.	<input type="text"/>

Para uso exclusivo de la Dirección de Registro y Certificación												
Promedio:	<input type="text"/>	Fecha de terminación:	<input type="text"/>									
Folio:	<input type="text"/>	CURP:	<input type="text"/>									
Folio de duplicado:	<input type="text"/>	CCT:	<input type="text"/>									
1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTA: Si los datos no son localizados, el trámite será rechazado.

F03-DRC/REV.01/0109

Solicitud de duplicado de Secundaria

Certificado:

Boleta:

Fecha: / /

Nombre:

Fecha de nacimiento: / /
DIA / MES / AÑO

Escuela:
NOMBRE

CIUDAD DE LA ESCUELA

Año en que salio:

Si reprobó materias, en que año regularizó su situación:

Ciclo escolar: -

Si es boleta, que grados desea: 1ro. 2do 3ro.

Turno: Grupo:

Para que lo necesita:

En que escuela cursaste el:	
1º Sec.	<input type="text"/>
2º Sec.	<input type="text"/>
3º Sec.	<input type="text"/>

Para uso exclusivo de la Dirección de Registro y Certificación												
Promedio:	<input type="text"/>	Fecha de terminación:	<input type="text"/>									
Folio:	<input type="text"/>	CURP:	<input type="text"/>									
Folio de duplicado:	<input type="text"/>	CCT:	<input type="text"/>									
1º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3º	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTA: Si los datos no son localizados, el trámite será rechazado.

F03-DRC/REV.01/0109

REQUISITOS:

- UNA FOTOGRAFÍA RECIENTE, TAMAÑO INFANTIL, BLANCO Y NEGRO, DE FRENTE, CON ROPA CLARA, FOTO DE ESTUDIO NO INSTANTANEA, ROSTRO DESPEJADO, OREJAS DESCUBIERTAS.
- PRESENTAR IDENTIFICACION CON FOTO (CREDENCIAL DE ELECTOR, LICENCIA DE MANEJO, PASAPORTE, CREDENCIAL ESCOLAR O DE SERVICIO MEDICO).

REQUISITOS:

- UNA FOTOGRAFÍA RECIENTE, TAMAÑO INFANTIL, BLANCO Y NEGRO, DE FRENTE, CON ROPA CLARA, FOTO DE ESTUDIO NO INSTANTANEA, ROSTRO DESPEJADO, OREJAS DESCUBIERTAS.
- PRESENTAR IDENTIFICACION CON FOTO (CREDENCIAL DE ELECTOR, LICENCIA DE MANEJO, PASAPORTE, CREDENCIAL ESCOLAR O DE SERVICIO MEDICO).

REQUISITOS:

- UNA FOTOGRAFÍA RECIENTE, TAMAÑO INFANTIL, BLANCO Y NEGRO, DE FRENTE, CON ROPA CLARA, FOTO DE ESTUDIO NO INSTANTANEA, ROSTRO DESPEJADO, OREJAS DESCUBIERTAS.
- PRESENTAR IDENTIFICACION CON FOTO (CREDENCIAL DE ELECTOR, LICENCIA DE MANEJO, PASAPORTE, CREDENCIAL ESCOLAR O DE SERVICIO MEDICO).