



FR-DAA-CNVMTS-04

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE CERTIFICADO
EXPEDIDO POR EL COLEGIO NACIONAL VIRTUAL MARCO TULIO SALAZAR

Fecha de solicitud:	N° de documento de identificación:
Nombre completo y apellidos:	
Sede PNOJ o CNVMTS donde estudió o laboró:	
N° teléfono:	Correo electrónico:

1. Complete la información que se le solicita a continuación :

Autenticación de Certificado de III Ciclo (Noveno Año)	Nombre de la sede: _____
	Año de Graduación: _____

a. Para la solicitud de este trámite, debe:

- Adjuntar a este formulario: copia del documento de identificación vigente.
- Adjuntar copia del certificado a validar.
- Imprimir este formulario, completarlo en su totalidad, firmarlo, escanearlo y enviarlo a la dirección de correo electrónico:
ddc.tramites.marcotulio@mep.go.cr

b. Para retirar esta certificación:

- Debe presentarse personalmente a la Dirección del CNVMTS, o autorizar a otra persona, completando el documento adjunto.
- Debe presentar el certificado original para el cual solicita validación.

Nota: Toda solicitud cuenta con 10 días hábiles para ser tramitada.

Firma de la persona solicitante: _____



Carta de Autorización para retiro de Certificación

Fecha:

Lugar:

El (la) suscrito (a) _____ portador del documento de identificación número _____ del cual adjunto copia, autorizo al señor(a)

_____ portador (a) del documento de identificación número: _____ del cual adjunto copia, para que presente el original del Certificado de Conclusión de Estudios de la Educación General Básica a mi nombre y le sea entregada la certificación de validación de este, que solicité en días anteriores.

Firma de la persona solicitante

Firma de la persona autorizada



**MINISTERIO DE
EDUCACIÓN PÚBLICA**

**GOBIERNO
DE COSTA RICA**

Viceministerio Académico
Dirección de Desarrollo Curricular
Colegio Nacional Virtual Marco Tulio Salazar

