



**FR-DAA-CNVMTS-08**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONSTANCIA DE EGRESADO DE LA  
SECUNDARIA EN EL COLEGIO NACIONAL VIRTUAL MARCO TULIO SALAZAR O  
PROGRAMA NUEVAS OPORTUNIDADES EDUCATIVAS PARA JÓVENES.**

<b>Fecha de solicitud:</b>	<b>N° de documento de identificación:</b>
<b>Nombre completo y apellidos:</b>	
<b>Sede PNOJ o CNVMTS donde egresó y se graduó.</b>	
<b>N° teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>

**a)** Si a la a fecha ha tenido algún cambio (formalizado) en nombre, apellidos, tipo de documento y/o número de identificación, favor detallarlo en este apartado. (el cambio y año) Ej. mi apellido cambio de Barrantes Arce a Valverde Arce en el año 2019.

---



---



---

**b)** Indique de forma precisa, marcando con una X el año en que cursó y aprobó en undécimo nivel.

<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>2005</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>

**c)** Para realizar el trámite debe adjuntar a este formulario el documento de identificación vigente, el cual es requisito. Su solicitud será atendida en los siguientes 10 días hábiles. La entrega se puede realizar al correo que registra, con firma digital y tendrá validez únicamente para trámites digitales. Si lo requiere con firma autógrafa debe presentarse personalmente a la Dirección del CNVMTS, o autorizar a otra persona, completando el documento anexo. Favor indicar marcando con una X la forma de entrega que requiere.

<b>Entrega vía correo</b>	<b>Retiro personal</b>	<b>Retira persona autorizada</b>
---------------------------	------------------------	----------------------------------



## 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

