

Yo _____

Bajo protesta de decir verdad declaro que este comprobante de:

_____,
es copia fiel de su original, el cual fue expedido por:

_____,
mismo que obra en mi poder. Por lo que hago entrega el día / / de
dicha copia fotostática al **CENTRO DE CONTROL DE CONFIANZA DEL
ESTADO DE MÉXICO**, para los tramites de evaluación y validación
documental que correspondan.

NOMBRE Y FIRMA

Huella dactilar pulgar
derecho

Nota:

El llenado se realizará con letra de molde en tinta color negro.

El nombre se requisitará iniciando por apellido paterno.

La huella dactilar será estampada del dedo pulgar derecho de la persona a evaluar de forma vertical y en tinta color negro.