

**Formulario de constancia de impresión de formatos de títulos y diplomas
emitido por imprenta autorizada ante SAT**

Nivel Medio, Ciclo Diversificado

Lugar y fecha

Lugar		Fecha	/	/
-------	--	-------	---	---

Datos Generales de la Imprenta

Nombre de la imprenta				
Nit				
Departamento		Municipio		
Dirección				
Teléfono(s)				
Correo electrónico (*)				

Datos Generales del Establecimiento

Código de establecimiento				
Nombre del establecimiento				
Departamento		Municipio		
Dirección				
Teléfono (s)				
Correo electrónico (*)				

Datos de la Carrera

Nombre de la carrera				
No. de resolución, acuerdo o documento de autorización		Fecha de autorización de funcionamiento de la carrera		
No. de secciones				
No. estudiantes promovidos				
No. de formatos impresos				

Plan		Jornada		Sector	
Ciclo lectivo	Anual <input type="checkbox"/>	Semestral <input type="checkbox"/>	Otro		

Nombre del director del establecimiento

Firma del Director del Establecimiento



Nota: Llenar un formulario por carrera. Todos los datos son obligatorios excepto los que aparecen con (*).
Formulario para uso exclusivo de establecimientos.