



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN



Secretaría de Educación,
Ciencia, Tecnología e Innovación
Subsecretaría de
Educación Media Superior

**“2024. Año del Bicentenario de la Erección
del Estado Libre y Soberano de México”.**

Metepec, México a 19 de febrero de 2024

ASUNTO: RENUNCIA DE APLICACIÓN DE REGLAS ORTOGRÁFICAS

M. en C. Adrián de Jesús Villa Monzalvo
Director de plantel
Presente

c.c.p. Responsable de Control Escolar.
M. en T.I. Guillermo Morales Meraz

Por medio de la presente yo, _____, estudiante del Sexto Semestre del grupo _____ de la carrera de _____ en el plantel **Chimalhuacán** solicito que, en mi Certificado de Terminación de Estudios de la generación 2021-2024, **no se apliquen las reglas ortográficas a mi nombre.**

Lo anterior, en conocimiento de que, en caso de existir algún perjuicio derivado de esta decisión, será mi responsabilidad.

Sin más por el momento, agradezco de antemano la atención prestada a la presente.

ATENTAMENTE

Nombre del alumno
Solicitante

Padre o Tutor

Madre o Tutora

