

Estimado sustente:

Para proporcionarle su **campo formativo** es necesario nos brinde los datos identificados en la siguiente tabla y es **indispensable** adjunte la credencial de elector **vigente** escaneada a los siguientes correos:

atencionalusuario9@ceneval.edu.mx y atencionalusuario@ceneval.edu.mx

Apellido paterno	
Apellido materno	
Nombre (s)	
Fecha de nacimiento	
Fecha de aplicación	
Tipo de examen	
Folio	
Sede de aplicación	
Localidad, municipio y entidad	
Teléfono (s) con clave Lada, para su localización	
Correo (s) electrónico (s)	

Nota: Requerimos sus datos correctos y completos incluyendo la fecha precisa en la que aplicó su examen, en caso contrario no podremos brindarle la información que solicita.