

## SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

Trámite: Personal ( ) Institucional ( ) Fecha: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle, número y colonia                      Ciudad                      Estado

Email: \_\_\_\_\_ Tel. casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Día    Mes    Año                      Nacionalidad                      Sexo

### ESTUDIOS REALIZADOS EN:

Escuela: \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Clave del plan de estudios: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fechas: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### DESEO INGRESAR A:

Escuela: \_\_\_\_\_

Técnico profesional en: \_\_\_\_\_

Bachillerato general: \_\_\_\_\_

Preparatoria Abierta especialidad en: \_\_\_\_\_

Bachillerato con especialidad en: \_\_\_\_\_

Licenciatura en: \_\_\_\_\_

Maestría o Doctorado en: \_\_\_\_\_

Grado que actualmente curso: \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción a la institución: \_\_\_\_\_

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos y documentos presentados con esta solicitud son verídicos, por tanto, si se llegara a detectar documentación apócrifa, estoy consciente de que se procederá a la cancelación de la resolución de equivalencia o revalidación de estudios, en su caso otorgada, independientemente de las consecuencias legales a que hayalugar.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de conformidad del solicitante.