



SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS DEL TIPO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

Trámite: Personal () Institucional ()

Fecha:

Datos Personales:			
Nombre:	_____	_____	_____
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Domicilio:	_____	_____	_____
	Calle y número	Ciudad	Estado
Email:	_____	_____	_____
		Nacionalidad	Sexo
Fecha de Nacimiento:	_____	_____	_____
	Día	Mes	Año
Estudios realizados en:			
Escuela:	_____	Clave del Centro de Trabajo:	_____
Tipo de Bachillerato:	_____	Fechas: de _____ a _____	
Ciudad:	_____	Teléfono de la Institución:	_____
Deseo ingresar a:			
Escuela:	_____		
<input type="checkbox"/>	Bachillerato general:	_____	
		(mencionar la opción si la tiene)	
<input type="checkbox"/>	Bachillerato Técnico o Tecnológico con:	_____	
<input type="checkbox"/>	Preparatoria Abierta especialidad en:	_____	
<input type="checkbox"/>	Técnico profesional 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 llegará a detectar información falsa, documentación apócrifa o que la institución educativa donde estudié no cuenta con el reconocimiento de la autoridad educativa, estoy consiente de que se procederá a la cancelación del trámite de la resolución de equivalencia de estudios o la cancelación de la resolución, ya otorgada, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar.

Nombre y Firma de conformidad del solicitante

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Educación Media Superior y Superior

Dirección de Educación Media Superior

Departamento de Servicios Escolares

Tel. 834 31 8 94 55

correo: equivalencias.prepa@set.edu.mx