

SET-00268

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

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

Nombre: _____	_____	_____	_____
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	
Domicilio: _____	_____	_____	_____
Calle y número	Ciudad	Estado	Teléfono
_____	_____	Fecha de Nacimiento: _____	_____
Nacionalidad	Sexo	Día	Mes Año
<b>Estudios realizados en:</b>			
Escuela: _____	Nivel: _____	_____	
Carrera: _____	Clave del plan de estudios: _____	_____	
Ciudad: _____	Fechas: de _____ a _____	_____	
<b>Deseo ingresar a:</b>			
Escuela: _____	_____		
<input type="checkbox"/>	Licenciatura en: _____	_____	
<input type="checkbox"/>	Especialidad en: _____	_____	
<input type="checkbox"/>	Maestría o Doctorado en: _____	_____	
Grado que actualmente curso: _____			
Fecha de inscripción a la institución: _____			

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

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

Subsecretaría de Educación Media Superior y Superior  
Dirección de Educación Superior  
Departamento de Servicios Escolares de Educación Superior  
Torre Gubernamental "José López Portillo", Piso 7  
Ciudad Victoria, Tamaulipas.  
Tel: 834 3189400 ext.56702  
correo:escolares.educacionsuperior@set.edu.mx