

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		Teléfono
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