

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 Teléfono			
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: _____			
☐	Bachillerato general: _____ (mencionar la opción si la tiene)		
☐	Bachillerato Técnico o Tecnológico con: _____		
☐	Preparatoria Abierta especialidad en: _____		
☐	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

