



SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DEL TIPO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (HIGH SCHOOL)

Trámite: Personal () Ins	stitucional ()	Fech	a:	
	Dato	s Personales:		
Namahan				
Nombre: Apellido paterno Apellido		do materno	Nombre (s)	
, фошао ра	треш-	ao matemo	Nombre (b)	
Domicilio:				
Calle y Número		•	Colonia	
Delegación o Municipio	Ciudad	Estado	C.P. Teléfono	
		,	0 M	
Nacionalidad	Entidad de Nacimient	o Fecha de Nacimient	Sexo: M F	
Nacionalidad		idar mis estudios en:	0	
Marcar con una X				
	Bachillerato General			
	Bachillerato Tecnológico			
	Preparatoria Abierta	Área: Ciencia	as Administrativas y Sociales	
	Freparatoria Abierta		Matemáticas	
			nidades	
	Datos de la institución que ex			
	-	-		
El Diploma y reporte de calific	caciones fue expedido por:			
		Nombre comp	oleto de la Institución	
ubicada en				
	Domicilio: Calle y Núr	nero	Ciudad	
		Zara Bastal		
Estado	País	Zona Postal	En su caso, teléfono	
Informació	ón sobre el período durante e	I cual se efectuaron los est	tudios de High School	
Los estudios de High School	en la mencionada institución ed	ducativa se realizaron del año	o al año	
Solo incluva el periodo estud	iado comprendido de los grados	10° a 12°. mismos que son los	equiparables al bachillerato en México.	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	.,.,	
_	Desc	eo Ingresar a:		
	Desi	oo iiigi oodi a.		
Nombre de la Institución		Dor	Domicilio: Calle y Número	
Delegación o Municipio	Ciudad	Estado	C.P.	
	Fech	na de Ingreso		

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 en el país origen, estoy consiente de que se procederá a la cancelación del trámite de la resolución de revalidación de estudios 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

