

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN (Nivel Básico y Media Superior)

EXPEDIENTE No.:

FOLIO:

1.- DATOS PERSONALES:

NOMBRE COMPLETO: _____

DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ TELÉFONO: _____ CORREO: _____

2.- ESTUDIOS CURSADOS EN EL EXTRANJERO:

PRIMARIA ()

SECUNDARIA ()

BACHILLERATO ()

ESCUELA: _____ GRADO O SEMESTRE: _____

PERIODO ESCOLAR: _____ CARRERA: _____ MODALIDAD: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

3.- DESEO CONTINUAR MIS ESTUDIOS EN:

SECUNDARIA ()

BACHILLERATO ()

P. ABIERTA ()

B. TECNOLÓGICO ()

LICENCIATURA ()

ESCUELA: _____ TELEFONO: _____

GRADO O SEMESTRE: _____ PERIODO ESCOLAR: _____ CARRERA: _____

MODALIDAD: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

Nota:

Las Resoluciones que no sean recibidas por los usuarios en un plazo equivalente al ciclo escolar en curso de acuerdo a la fecha de esta solicitud, se procederá a su cancelación. Lo anterior con fundamentos en la Norma 11 para el Análisis y Seguimiento de los Documentos de Certificación y Resoluciones de Revalidación de Estudios.

Nombre y firma del interesado o representante
(con carta poder simple)

DÍA

MES

AÑO

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la documentación y/o datos proporcionados son verídicos, por tanto, si se llegara a detectar información o documentación no auténtica anexa a esta solicitud, estoy consciente de que se procederá a la cancelación del Dictamen de Equivalencia en su caso otorgado, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar.

LLENADO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE EQUIVALENCIA Y REVALIDACIÓN DOCUMENTOS QUE ANEXA:

- ACTA DE NACIMIENTO O DOCUMENTO DE IDENTIDAD
- ANTECEDENTE ACADÉMICO
- TÍTULO, DIPLOMA O GRADO ACADÉMICO OFICIAL OBTENIDO EN EL EXTRANJERO
- NOTAS DE CALIFICACIONES
- TRADUCCIÓN SIMPLE CUANDO PROCEDA
- COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS HACENDARIOS

ORIGINAL COPIA

SELLO Y FIRMA