HUMANISMO QUE TRANSFORMA
GOBIERNO DE CHIAPAS
2024 - 2030

Subsecretaría de Planeación Educativa
Dirección de Planeación
Departamento de Incorporación y Revalidación
Oficina de Revalidación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
CONCIENCIA QUE TRANSFORMA

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN
(Nivel Superior y Posgrados)

EXPEDIENTE No.: FOLIO:

1.- DATOS PERSONALES:

NOMBRE COMPLETO: _____

DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____

NACIONALIDAD: _____ TELÉFONO: _____ CORREO: _____

2.- ESTUDIOS CURSADOS EN EL EXTRANJERO:

TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO ( ) LICENCIATURA ( ) MAESTRÍA ( ) DOCTORADO ( )

ESCUELA: _____

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

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

3.- DESEO REVALIDAR MIS ESTUDIOS EN:

TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO ( ) LICENCIATURA ( ) MAESTRÍA ( ) DOCTORADO ( )

ESCUELA: _____

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

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 ANEXO:

	ORIGINAL	COPIA
ACTA DE NACIMIENTO O DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
ANTECEDENTE ACADÉMICO		
TÍTULO OFICIAL OBTENIDO EN EL EXTRANJERO		
NOTAS DE CALIFICACIONES		
TRADUCCIÓN SIMPLE (CUANDO PROCEDA)		
OPINIÓN TÉCNICA INSTITUCIONAL		
COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS HACENDARIOS		

SELLO Y FIRMA