

Solicitud de Revalidación y Equivalencia

					Expediente N°			
				Día	M	es	Año	
DATOS PERSONA	LES DEL INTERES	ADO:						
					CURP:			
DATOS PERSONALES Nombre (s) Nacionalidad Domicilio: Ciudad Nombre: Domicilio: Teléfono: Escuela Domicilio Ciuda Nivel	Ap	ellido Paterno	Apellido Materno					
	FECHA DE N	IAC.						
Nacionalidad		Año		les	Día	Mujer	Hombre	
Domicilio:			-					
	Calle		N°		Colonia			
Ciudad		Estad		Te	eléfono			
Cidada								
		Datos personales d		sa ei tramite	<u>!</u>			
Nombre:								
Domicilio:								
Teléfono:		Parentesco:		_ Copia de i	identificac	ión:		
		Institución edu	ıcativa de prod	<u>cedencia</u>				
Escuela								
Domicilio								
	Calle		N°		coloni			
Cit	udad	Estado	País		Teléfo	no	_	
N	ivel	Grados		Períodos				
Deseo ingresar a _			Escuela					
(Semestre) Con planes de(Duración Bachillerato)								
		p)	Lapecianu	~~				
			-		Nombre v	firma del so	licitante	

Anexan debidamente legalizados para la revalidación o equivalencia Originales para cotejar y una copia para el expediente

	Orig	inales	Copias	
Acta de nacimiento	()	()
Pasaporte (estancia legal en el País)	()	()
Certificado, boletas o constancias de:				
Primaria	()	()
Secundaria	()	()
Comercio	()	()
Preparatoria o bachillerato (traducción)	()	()
Diploma o título	()	()
Profesional (traducción)	()	()
Diploma (traducción)	()	()
Diploma y título	()	()
Programas del plan de estudios (traducción)	()	()
Otros (pago)	()	()
PARA ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR CURSADOS EN EL EXTRANJERO CALIFICACIONES Y DIPLOMA CERTIFICADOS POR UN <u>NOTARIO PÚBLICO DEL PAÍ</u> DENOMINADO <u>APOSTILLE.</u>				
NOTA IMPORTANTE: LAS RESOLUCIONES QUE NO SEAN RECIBIDAS POR LOS USU. PARTIR DE LA FECHA DE INICIO, SERÁN CANCELADAS.	ARIOS EN UN P	LAZO DE	TRES MES	SES A
LO ANTERIOR CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY FEDERAL DE P COMO CON LO DISPUESTO EN LA NORMA II DEL MANUAL DE NORMAS PARA DOCUMENTOS DE CERTIFICACIÓN Y RESOLUCIONES DE REVALIDACIÓN DE ESTUDIO	EL ANÁLISIS Y			
MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS PROPORCIONAE LLEGARA A DETECTAR INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN NO AUTÉNTICA ANEXA DE QUE SE PROCEDERÁ A LA CANCELACIÓN DEL DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O ECINDEPENDIENTEMENTE DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.	A ESTA SOLICIT	UD, ESTO	Y CONSCI	ENTE
NOMBRE Y FIRMA INTERESADO				
NOI	MBRE Y FIRMA	A DEL GE	STOR	