



SOLICITUD DE: EQUIVALENCIA

FECHA:

DATOS PERSONALES			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
CALLE Y NÚMERO	COLONIA	C.P.	
MUNICIPIO	CIUDAD/ESTADO	TELEFONO	
NACIONALIDAD	ENTIDAD DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	
DESEO EQUIVALENCIA PARA MIS ESTUDIOS DE:			
BACHILLERATO GENERAL	_____	LICENCIATURA	_____
BACHILLERATO ABIERTO	_____	ESPECIALIDAD	_____
BACHILLERATO TECNOLÓGICO	_____	MAESTRÍA	_____
PROFESIONAL TÉCNICO	_____	DOCTORADO	_____
Área de estudio:		_____	
ESTUDIÉ EN:			
NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD/ESTADO	
NIVEL EDUCATIVO	PERIODO ESC.	CLAVE	
"LLENAR SOLO EN CASO DE PESENTAR MÁS DE UN CERTIFICADO DEL MISMO NIVEL"			
NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD/ESTADO	
NIVEL EDUCATIVO	PERIODO ESC.	CLAVE	
DESEO INGRESAR A:			
NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN		CIUDAD/ESTADO	
NIVEL EDUCATIVO	CLAVE		

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos proporcionados son verídicos, por tanto, si es que se llegara a detectar información falsa o documentación apócrifa anexa a esta solicitud, estoy consciente de que se procederá a la cancelación del dictamen de EQUIVALENCIA en su caso otorgado, independientemente a las consecuencias legales a que haya lugar.

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE

