DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR Y ESTADÍSTICA

Av. Del Parque Esq. Av. España s/n Fraccionamiento Ciudad del Valle. C.P 63157 Tepic, Nayarit.

311 210 39 08 | 311 213 50 36 | 311 213 50 10 | 311 213 58 31

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 DE 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 ESCOLAR | CLAVE |
|   |  |  |  |  |  |   |
| **"LLENAR SOLO EN CASO DE PESENTAR MÁS DE UN CERTIFICADO DEL MISMO NIVEL"** |
| NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN | CIUDAD | ESTADO |
|   |   |   |   |   |   |   |
| NIVEL EDUCATIVO | PERIODO ESCOLAR | 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** |