



SOLICITUD DE: EQUIVALENCIA

FECHA:

DATOS PERSONALES			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
CALLE Y NÚMERO		COLONIA	C.P.
MUNICIPIO	CIUDAD	ESTADO	TELÉFONO
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 ESCOLAR	CLAVE	
"LLENAR SOLO EN CASO DE PRESENTAR 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

