

**SOLICITUD DE
REVALIDACIÓN () EQUIVALENCIA ()
DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR**

LOS CAMPOS DE ESTA SECCIÓN SERÁN LLENADOS EXCLUSIVAMENTE POR LA AUTORIDAD EDUCATIVA.

SELLO **NÚMERO DE EXPEDIENTE** _____
FECHA DE RECEPCIÓN _____

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

CONFORME AL ACTA DE NACIMIENTO.

NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
CURP: _____ **GÉNERO:** _____
TELÉFONO: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

EL CORREO ELECTRÓNICO SE UTILIZARÁ ÚNICAMENTE PARA FINES INFORMATIVOS Y DE SEGUIMIENTO.

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA SEGUIMIENTO O RECEPCIÓN

NOMBRE: _____
TELÉFONO: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

EL LLENADO DE ESTA SECCIÓN IMPLICA LA AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA PERSONA SOLICITANTE PARA QUE LA PERSONA SEÑALADA PUEDA DAR SEGUIMIENTO AL TRÁMITE, RECIBIR NOTIFICACIONES Y RECOGER LA RESOLUCIÓN CORRESPONDIENTE, PREVIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE EXPIDIÓ LOS DOCUMENTOS ACADÉMICOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____
AÑO DE INICIO: _____ **AÑO DE TÉRMINO:** _____
CIUDAD: _____ **PAÍS:** _____

LA INFORMACIÓN DEBERÁ COINCIDIR EXACTAMENTE CON LOS DATOS ASENTADOS EN EL DOCUMENTO ACADÉMICO PRESENTADO.

INDIQUE EL TIPO DE BACHILLERATO AL QUE SOLICITA SE EQUIPAREN SUS ESTUDIOS

BACHILLERATO GENERAL POR COMPETENCIAS BACHILLERATO NUEVA ESCUELA MEXICANA
PREPARATORIA ABIERTA PLAN (22 MÓDULOS) SEP PREPARATORIA EN LÍNEA (23 MÓDULOS) SEMS

PREPARATORIA ABIERTA (PLAN 33 ASIGNATURAS)

Para el caso de Plan de 33 Asignaturas, debe indicar el área de conocimiento

CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES
CIENCIAS FISICOMATEMÁTICAS
HUMANIDADES

ÚLTIMO PERÍODO ACREDITADO CON DOCUMENTACIÓN OFICIAL

Indique el último semestre, grado o período que acredita documentalmente:

| | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----|-----------------------------|
| SEMESTRES | 1° <input type="checkbox"/> | 4° <input type="checkbox"/> | AÑO | 1° <input type="checkbox"/> |
| | 2° <input type="checkbox"/> | 5° <input type="checkbox"/> | | 2° <input type="checkbox"/> |
| | 3° <input type="checkbox"/> | 6° <input type="checkbox"/> | | 3° <input type="checkbox"/> |
| REVALIDACIÓN TOTAL <input type="checkbox"/> | | | | |

DATOS DE LA INSTITUCIÓN A LA QUE DESEA INGRESAR

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____

DOMICILIO: _____

DOCUMENTOS PRESENTADOS

| | OBSERVACIONES |
|--|---------------|
| ACTA DE NACIMIENTO <input type="checkbox"/> | |
| ANTECEDENTE ACADÉMICO QUE ACREDITE LA SECUNDARIA <input type="checkbox"/> | |
| CERTIFICADO PARCIAL O COMPLETO DE BACHILLERATO <input type="checkbox"/> | |
| DOCUMENTO EN DONDE CONSTEN LAS CALIFICACIONES Y LOS CRÉDITOS <input type="checkbox"/> | |
| TÍTULO O DIPLOMA <input type="checkbox"/> | |
| TRADUCCIÓN <input type="checkbox"/> | |
| PAGO DE DERECHOS <input type="checkbox"/> | |
| OTRO <input type="checkbox"/> | |
| MAPA CURRICULAR DEL PLANTEL AL QUE DESEA INGRESAR (OPCIONAL). <input type="checkbox"/> La presentación del mapa curricular permite realizar un análisis comparativo preciso para la emisión del dictamen. | |

Importante

Los documentos deberán presentarse en copia y original para su cotejo; únicamente serán aceptadas copias legibles.

Si ha cambiado su nombre o apellidos por cualquier circunstancia deberá aportar el documento legal, para acreditar que es la misma persona quien aparece en los documentos y quien solicita el trámite

Cada uno de los requisitos son imprescindibles para el trámite, la falta de alguno de ellos motivará una prevención al titular del trámite para su desahogo en un plazo de no mayor a ocho días hábiles, de conformidad con el artículo 17-A de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, así como con fundamento en el artículo 10, 10.1, 10.2 del Acuerdo número 286 por el que se establecen los lineamientos que determinan las normas y criterios generales, a que se ajustaran la revalidación de estudios realizados en el extranjero y la equivalencia de estudios, así como los procedimientos por medio de los cuales se acreditaran conocimientos correspondientes a niveles educativos o grados escolares adquiridos en forma autodidacta, a través de la experiencia laboral o con base en el régimen de certificación referido a la formación para el trabajo

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados son verídicos, por tanto, si se llegara a detectar información o documentación no autentica anexa a la solicitud, estoy consciente de que se procederá a la cancelación del dictamen de Revalidación y/o Equivalencia, independientemente de las consecuencias legales a las que haya lugar.

FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL