



Secretaría de Educación y Bienestar Social

Solicitud de EQUIVALENCIA de estudios de Educación Media Superior y Superior

Datos personales

Solicitud No.

Expediente

Fecha: ____ / ____ / ____

día / mes / año			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Fecha de nacimiento
Calle y número	Colonia	Ciudad	Teléfono
Nacionalidad	Entidad de nacimiento	Ciudad	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Datos de la Institución Educativa donde cursó los estudios que desea se realice la equivalencia

Institución (subsistema y nombre de la escuela)		Nivel (Medio superior, superior o postgrado)	
Estado	Ciudad	teléfono	
De: _____ a: _____	Carrera _____		
(período en el que estudió)			

Si presenta más de un certificado para trámite de equivalencia, utilice el siguiente espacio

Institución		Nivel	
Estado	Ciudad	teléfono	
De: _____ a: _____	Carrera _____		
(período en el que estudió)			

Deseo hacer equivalentes los estudios en:

<input type="checkbox"/> Técnico Superior en: _____	<input type="checkbox"/> Técnico Profesional en: _____	
<input type="checkbox"/> Bachillerato Tecnológico Agropecuario en: _____	<input type="checkbox"/> Bachillerato General	
Preparatoria abierta área:	Bachillerato Tecnológico:	Licenciatura : _____
<input type="checkbox"/> Ciencias Admvas. y Soc.	Área: _____	Especialidad : _____
<input type="checkbox"/> Físico-Matemáticas.	<input type="checkbox"/> Modalidad mixta	Maestría : _____
<input type="checkbox"/> Humanidades	<input type="checkbox"/> Modalidad Autoplaneada	Doctorado : _____
<input type="checkbox"/> Plan Nuplex 22		

Institución en la que deseo ingresar:

Institución	Ciudad
-------------	--------

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

*** TRAMITE SUJETO A REVISION.**

Información

Tijuana
 Av. Centenario 10151 Zona Río
 Tel. (664) 973-44-17
 (altos de la Biblioteca Benito Juárez)
www.educacionbc.edu.mx

Mexicali
 Av. Álvaro Obregón No. 573
 Entre México y Morelos
 Zona Centro,
 Tel. (686) 551-85-02, fax, 551-85-20

Firma del solicitante