

## Formato de Recepción de Resolución de Equivalencia de Estudios Superiores



Nombre del aspirante:	_____	Teléfono:	_____
Correo electrónico:	_____	Municipio:	_____

### Programa al que desea ingresar

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Administración de las Finanzas     | <input type="checkbox"/> Ingeniería en Sistemas Computacionales              |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Pedagogía                          | <input type="checkbox"/> Ingeniería en Gestión de Proyectos                  |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Derecho                            | <input type="checkbox"/> Ingeniería en Gestión de Tecnologías de Información |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Ciencias del Comportamiento Humano |  |

### Documentos que ingresa

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento                        | <input type="checkbox"/> Certificado Total de Licenciatura o TSU |
| <input type="checkbox"/> CURP                                      | <input type="checkbox"/> Contenidos Temáticos                    |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Bachillerato               |  |
| <input type="checkbox"/> Certificado Parcial de Licenciatura o TSU |  |

### Recepción de trámite por Control Escolar

Nombre de quien ingresa el trámite (aspirante o tercero):	_____	Fecha:	_____
Nombre de quien recibe el trámite (personal UVEG):	_____	Fecha:	_____

Bajo protesta de decir la verdad manifiesto que la información proporcionada para las gestiones del trámite de equivalencia fue verificada y acepto que la propuesta de equivalencia será realizada con base a la documentación ingresada presentada para dicho trámite.

La recepción de la documentación no implica la dictaminación favorable del trámite solicitado

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del aspirante

## Formato de Recepción de Resolución de Equivalencia de Estudios Superiores



### Documentos que ingresa

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento                        | <input type="checkbox"/> Certificado Total de Licenciatura o TSU |
| <input type="checkbox"/> CURP                                      | <input type="checkbox"/> Contenidos Temáticos                    |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Bachillerato               |  |
| <input type="checkbox"/> Certificado Parcial de Licenciatura o TSU |  |

### Recepción de trámite por Control Escolar

Nombre de quien ingresa el trámite (aspirante o tercero):	_____	Fecha:	_____
---	-------	--------	-------

Bajo protesta de decir la verdad manifiesto que la información proporcionada para las gestiones del trámite de equivalencia fue verificada y acepto que la propuesta de equivalencia será realizada con base a la documentación ingresada presentada para dicho trámite.

La recepción de la documentación no implica la dictaminación favorable del trámite solicitado

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del aspirante