

Formato de Recepción de Trámite de Resolución de Equivalencia de Estudios Superiores



Nombre del aspirante: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Municipio: _____

Programa al que desea ingresar

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Administración de las Finanzas | <input type="checkbox"/> Ingeniería Industrial |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Gestión y Desarrollo Empresarial | <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"/> 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"/> Certificado de Bachillerato | <input type="checkbox"/> Contenidos Temáticos |
| <input type="checkbox"/> Certificado Parcial de Licenciatura o TSU | <input type="checkbox"/> Pago |

Recepción de trámite por Control Escolar

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

Fecha: _____

Nombre y firma de quien recibe el trámite: _____

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 al trámite solicitado.

Nombre y firma del aspirante

Formato de Recepción de Trámite de Resolución de Equivalencia de Estudios Licenciatura.



Documentos que ingresa

Nombre del aspirante: _____

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

Recepción de trámite por Control Escolar

Nombre de quien recibe el trámite: _____

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 al trámite solicitado.

Nombre y firma del aspirante