

## 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