

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR, SUPERIOR  
COORDINACIÓN DE CONTROL ESCOLAR  
DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

Expediente:  Solicitud:  Fecha:

DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)  
Domicilio  
Calle y número: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: Día Mes Año  
\_\_\_\_\_  
Nacionalidad Entidad de nacimiento Sexo: M  F

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE EXPIDIÓ LOS DOCUMENTOS ACADÉMICOS:

Escuela de Procedencia : \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

DESEO REVALIDAR MIS ESTUDIOS EN:

Bachillerato General Especificar bachillerato en otra modalidad: \_\_\_\_\_  
Licenciatura en : \_\_\_\_\_ Maestría en: \_\_\_\_\_ Doctorado en: \_\_\_\_\_  
Especialidad: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DE LOS PERIODOS Y GRADOS DE ESTUDIOS CURSADOS:

Realicé mis estudios durante los años de: \_\_\_\_\_, cursé y acredité las asignaturas  
de los grados : 10°  11°  12°  Otros \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

Para continuar estudiando en:  
Nombre de la Institución Ciudad y estado Fecha de ingreso  
Para laborar  Para revalidar nivel superior  Especificar: \_\_\_\_\_  
Otro motivo:

Nombre y firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Institución que refiere: \_\_\_\_\_

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos proporcionados son verídicos, por tanto, si es que se llegara 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. \*Trámite sujeto a revisión.