

SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

Huatusco Ver., a ____ de _____ 20__

MC. ROBERTO DANIEL MUÑOZ GUZMÁN
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS PROFESIONALES
P R E S E N T E:

Nombre del Estudiante: _____

Domicilio: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: _____

Institución en la que realizó sus estudios: _____

Nivel: _____ Área: _____ Edo. de la República: _____

Carrera: _____ Clave del plan de Estudios: _____

De fecha: _____ a fecha: _____

DESEO INGRESAR AL:

Instituto Tecnológico de _____ Edo. de la República _____

Ingeniería en: _____ Plan de estudios: _____

Licenciatura en: _____ Plan de estudios: _____

Firma del Estudiante