**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA, TRASLADO O CONVALIDACIÓN**

**SUB-EA/DCE/SETC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Equivalencia: |  |  | Traslado: |  |  | Convalidación: |  |
|  |  |  |  |  | Fecha: |  |
| **Datos del Plantel de Origen** |
| Estado: |  |
| Ciudad |  |
| Escuela de procedencia |  |
| Nombre/No Plantel: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Datos del Plantel solicitado** |
| Ciudad |  |  |  |  |
| Nombre/No de Plantel: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Datos del Solicitante** |
| Nombre(s) |   |
| Apellido Paterno: |  |
| Apellido Materno: |  |
|  | Género: | Mujer |  |  | Hombre |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Edad: |  | años |  | meses |  |  |
| CURP: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección: |  |
| Ciudad/Colonia: |  |  |
| Municipio/Estado: |  |  |
| Teléfono/Celular |  |  |  |
| e-mail: |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Datos Escolares del solicitante** |
|  |
|  | Alumno: | Regular |  | Irregular |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Último Semestre cursado:  | 1o | 2o | 3o | 4o | 5o | 6o |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Capacitación: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Optativas: | 5o Semestre |  |
|  | 5o Semestre |  |
|  | 6o Semestre |  |
|  | 6o semestre |  |
|  |  |  |
| Documentos que entrega el alumno |  |  |
|  |  |  |  |  | Copia Acta de Nacimiento |
|  |  |  |  |  | Copia de CURP |
|  |  |  |  |  | Copia de Historial Académico |
|  |  |  |  |  | Copia de Certificado Parcial |
|  |  |  |  |  | Constancia con Calificaciones |

Exposición de motivos.

Nombre y firma del interesado