2.6.- *Equivalencia* de estudios, al acto administrativo de la autoridad educativa o al dictamen de la Institución Autorizada que declara equiparables entre sí estudios realizados dentro del sistema educativo nacional.

TRANSFORMANDO GUERRERO
GOBIERNO DEL ESTADO
2021 - 2027

Secretaria de Educación Guerrero
Departamento de Incorporación y Revalidación

SOLICITUD DE: *Equivalencia*

Chilpancingo, Guerrero, a los _____del mes de_____del 20_____.

DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

Nombre _____ _____ _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio _____ _____
Calle y número Colonia.

_____ _____ _____ _____ _____
Delegación o Municipio Ciudad Estado C.P. Teléfono

_____ _____
Nacionalidad Fecha de nacimiento: | | | | Correo electrónico

DATOS PERSONALES DE QUIEN SOLICITA

Nombre:_____
Domicilio _____
Teléfono: _____Parentesco_____ (Anexar copia fotostática de identificación oficial)

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE EXPIDIÓ LOS DOCUMENTOS ACADÉMICOS

El diploma, título y/o certificado de calificaciones fue expedido por: _____
Nombre de la institución.

Asistí y curse las asignaturas en los años de:_ _____
Ubicada en: _____ _____
Calle y número. Colonia, Provincia, Barrio, etc.

DESEO REALIZAR MI EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS EN:

Marcar con una "X"

Bachillerato General	
Licenciatura	
Maestría	
Doctorado	

Semestre

1ero	2do	3ero	4to	5to

Preparatoria Abierta

Área:

Ciencias Administrativas y sociales	
Físico matemáticas	
Humanidades	

Licenciatura, Maestría o Doctorado.

Especifique_____

DESEO INGRESAR A:

_____Domicilio_____
Nombre de la institución Calle y número

_____ _____ _____ _____ _____
Colonia Delegación o Municipio Estado C.P. Teléfono

Con fundamento en el Acuerdo número 286., por lo que se establecen los lineamientos que determinan las normas y criterios generales a que se ajustaran las Revalidaciones y Equivalencias, de acuerdo en sus artículos, 2.3 BIS, 2.3 TER., 2.5. 2.5 BIS., 2.6, 2.7, 2.7 BIS., 2.8, 2.9, 4, 4.1, 4.2,5. 5.1, 5.2, ,6.1, 6.2,8, 10, 1º.1, 10.2, 11, 11.1, 11.2, 11.3, 12 BIS., 14, 22, 22.1.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos proporcionados son verídicos, si se llegará a detectar información o documentación no autentica 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, y es mi obligación como usuario del trámite estar al pendiente dentro de los 15 días hábiles a partir de esta fecha, para la entrega del dictamen correspondiente, de lo contrario la autoridad educativa no se hace responsable de la documentación.

_____ _____
FIRMA DEL INTERESADO FIRMA DEL FAMILIAR O GESTOR