



DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA EDUCATIVA
SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS
FODGPE05C17-B

***Campos obligatorios (de lo contrario su solicitud será rechazada).**

FOLIO (lo asignará el área receptora):

*Nombre de la/el ciudadana/o: _____

*Correo electrónico: _____ *Tel. (incluir Lada): _____

*Nombre de la Institución Educativa donde desea continuar sus estudios: _____

*Municipio donde se localiza la Institución Educativa donde desea continuar sus estudios: _____

***Seleccionar el tipo de los estudios que desea continuar, cruzar con una X:**

Semestral

Cuatrimestral

Trimestral

Bimestral

Módulos

***Nivel al que desea ingresar, según sea el caso proporcionar la información correspondiente:**

NIVEL BACHILLERATO

☐ ***Bachillerato General.** Área (según corresponda): _____

☐ ***Bachillerato Tecnológico:** *Nombre y clave de la carrera: _____

☐ ***Bachillerato Bivalente:** *Nombre de la Especialidad: _____

☐ ***Bachillerato en línea SEP.**

☐ ***Preparatoria Abierta:** *Plan 22 Módulos:

UVEG: ☐ *En Línea: 25 Módulos ☐ *Presencial: Telebachillerato Comunitario

☐ ***Técnico Profesional Terminal**

NIVEL SUPERIOR

*Técnico Superior Universitario en: _____

*Licenciatura en: _____

*Especialidad en: _____

*Maestría en: _____

*Doctorado en: _____

Manifiesto que la documentación original anexa es auténtica y soy sabedor de que, en caso de ser apócrifa, asumo la responsabilidad de que los estudios serán nulos (no reconocidos) y se seguirán las acciones legales correspondientes.

***Nombre completo y firma de la/el solicitante:** _____

NOTA: En caso de que la/el interesada/o sea menor de edad, esta solicitud deberá ser tramitada por el padre de familia, tutora/or Institución Educativa responsable del proceso.

☐ *He leído la Carta **CRDGPE05C16-B** "Requisitos y Compromisos del Trámite o Servicio Equivalencia de Estudios". Poner una X en la caja.

Para uso de Dictaminador/a :

Fecha de Recibido:

Fecha de Entrega:

Ponemos a su disposición para su consulta nuestros Avisos de Privacidad:

Aviso de Privacidad Simplificado

http://transparencia.seg.guanajuato.gob.mx/AvisosPrivacidad/APS_DSE.pdf

Aviso de Privacidad Integral

http://transparencia.seg.guanajuato.gob.mx/AvisosPrivacidad/API_DSE.pdf