

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

*Nombre de la/el usuaria/o:			
*Lugar de nacimiento:		*Nacionalidad:	
*Domicilio actual:		*Municipio:	*País:
*Correo electrónico:		*Teléfono:	
*Tramitado por Delegación, USAE o Institución Educativa:			
*Municipio:			
*Nombre del servidor público que realiza el trámite:			
*Correo electrónico:		*Teléfono:	
*Para Nivel de Educación Primaria y Secundaria			
Para nivel Primaria:	*Nombre de la Institución Educativa del extranjero:	*País:	Folio Gestor de Servicios:
Para nivel Secundaria:	*Nombre de la Institución Educativa del extranjero:	*País:	Folio Gestor de Servicios:
*Para Nivel de Educación Media Superior (Bachillerato)			
*Nombre de la Institución Educativa del extranjero:		*País:	Folio Gestor de Servicios:
Tipo de solicitud:			
Semestre(s) a revalidar:			
Para continuar con estudios de Bachillerato en México			
*Nombre de la Institución Educativa:			
Seleccionar con una X el tipo de estudios de Bachillerato que desea continuar:			
Preparatoria Abierta:	*Plan 22 Módulos		
UVEG	*En línea 25 Módulos	*Presencial	*Telebachillerato Comunitario
Bachillerato Tecnológico:	*Nombre de la carrera:		*Clave de la carrera:
☐ 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.			
☐ He leído la Carta CRDGPE05C26-B "Requisitos y Compromisos del Trámite o Servicio Revalidación de Estudios".			
Área receptora:			
Fecha de Solicitud:		Fecha de Entrega:	

***NIVEL DE EDUCACIÓN SUPERIOR:**

Técnico Superior Universitario - Licenciatura - Especialidad - Maestría - Doctorado

*Nombre de la Institución Educativa (IE) del extranjero:	*País:	Folio Gestor de Servicios:
--	--------	----------------------------

***INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE):**

Que se encuentre **dentro del Estado de Guanajuato** y que cuente con estudios similares a los cursados en el extranjero.

1. Nombre de la IE:	*Municipio:
---------------------	-------------

*Según sea el caso, **NOMBRE DEL PLAN DE ESTUDIOS EQUIVALENTE**, de la IE que realizará la homologación:

Técnico Superior Universitario en:
Licenciatura en:
Especialidad en:
Maestría en:
Doctorado en:

***PARA ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NORMAL**

-Formación Docente-

*Nombre de la Institución Educativa (IE) del extranjero:	*País:	Folio Gestor de Servicios:
*Nombre de la IE que realizó el dictamen:		*Municipio:

☐	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.
☐	He leído la Carta CRDGPE05C26-B "Requisitos y Compromisos del Trámite o Servicio Revalidación de Estudios".

Para uso de Dictaminador/a :

Fecha de Solicitud:		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