Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre

 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución en que realiza (ó) los estudios:

Nivel: Área: Edo. De la Republica:

 Licenciatura o TSU Ingeniería, Humanidades, etc.

Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Clave Plan de estudios de fecha: a fecha:

**DESEO INGRESAR AL** :

Instituto Tecnológico: **Superior de Xalapa**  a la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con plan de estudios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombre y firma del Solicitante

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

1. Fecha en la que se requisita el formato.
2. Nombre del estudiante que solicita la Equivalencia de Estudios.
3. Teléfono del estudiante que solicita la Equivalencia de Estudios.
4. Correo Electrónico del estudiante que solicita la Equivalencia de Estudios.
5. Nombre de la escuela de procedencia.
6. Nivel de Procedencia.
7. Área propedéutica de la que proviene.
8. Estado de la Republica de donde viene.
9. Nombre de la carrera que cursó.
10. Clave del Plan de Estudios que cursó.
11. Periodo de vigencia del Plan de Estudios que cursó.
12. Nombre de la carrera a la que desea realizar la Equivalencia
13. Clave del plan de Estudios de la Ingeniería que se hace la Equivalencia.
14. Nombre y firma del solicitante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Autor (a)** | **Revisó:** | **Autorizó** |
| Puesto: | Jefe del Departamento de Estudios Profesionales  | Subdirector Académico | Director Académico  |
| Nombre | Lic. Patricia Guadalupe Carcaño Vernet | M.I.I. Antonio Janoary Alemán Chang  | Dr. Juan Carlos Moreno Seceña |
| Firma |  |  |  |