



Solicitud de Resolución de Equivalencia de Estudios

Fecha: _____

Nombre: _____

Nombre(s)

Apellido paterno

Apellido Materno

Domicilio: _____

Calle y número

Colonia

Código Postal

Municipio

Ciudad

Estado

Teléfono casa

Celular: _____ Correo electrónico Actual: _____

Nacionalidad: _____

Sexo: (M) (F)

Nivel: _____ Área: _____ Estado de la República: _____

Licenciatura o TSU/ Ingeniería, etc.

Carrera: _____

Nombre de Institución de Origen: _____

Carrera Cursada en Institución de Origen: _____

Clave Plan de Estudios: _____ de fecha _____ a fecha _____

Deseo Ingresar al:

Instituto: _____ Estado de la República: _____

Ingeniería en: _____ Plan de estudios: _____

Licenciatura en: _____ Plan de estudios: _____

ATENTAMENTE

FIRMA

Av. Tecnológico S/N Col. Unidad Ponciano Arriaga
C.P. 78437 Soledad de Graciano Sánchez, S.L.P.
Tel. (444)8-18-21-36 y 804-76-00
e-mail: servicios.escolares@slp.tecnm.mx
www.slp.tecnm.mx



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

