



Instituto Tecnológico de Minatitlán  
División de Estudios Profesionales

## ANEXO XIII SOLICITUD DE RESOLUCION DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

Instituto Tecnológico de Minatitlán  
Solicitud de Resolución de Equivalencia de Estudios

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

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle y número

Colonia, C. P. Municipio, y Ciudad Estado

Teléfonos \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ sexo: (M) (F)

Institución en que realiza(ó) los estudios: \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ Estado  
de la República: \_\_\_\_\_

Licenciatura o TSU Ingeniería, Económico- Administrativas,

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

Clave Plan 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 del solicitante

