



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

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, etc.

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

