

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

*Nombre de la/el usuaria/o:		
*Lugar de nacimiento:	*Fecha de nacimiento:	*Nacionalidad:
*Domicilio actual:	*Ciudad o País:	
*Correo electrónico:	*Tel. (Incluir Lada):	
*Tramitado por Delegación, USAE o Institución Educativa:		

*Para Nivel de Educación Primaria y Secundaria		
*Nombre de la Institución Educativa del extranjero:	FOLIO (lo asignará el área receptora):	
	Para nivel Primaria:	*País:
	FOLIO (lo asignará el área receptora):	
	Para nivel Secundaria:	*País:

*Para Nivel de Educación Media Superior (Bachillerato)									
FOLIO (lo asignará el área receptora):									
*Nombre de la Institución Educativa del extranjero:								*País:	
* Marcar con una X el tipo de revalidación requerida:									
Bachillerato Completo - Semestres - Asignaturas									
Para continuar con estudios de Bachillerato en México, en la parte sombreada en gris, favor de marcar con una X la opción deseada.									
*Bachillerato General. *Nombre de la Institución Educativa:									
Preparatoria Abierta:		*Plan 33 Asignaturas, Área:		H	CSA	CFM	ó	*Plan 22 Módulos	
UVEG	*En línea:	<input type="checkbox"/>	25 Módulos	ó	<input type="checkbox"/>	28 Módulos			
	*Presencial:	<input type="checkbox"/>	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.	
Nombre completo y firma de la/el solicitante: _____.	
NOTA: En caso de que la/el interesada/o sea menor de edad, esta solicitud deberá ser tramitada por el padre de familia, tutora/or o Institución Educativa responsable del proceso.	
<input type="checkbox"/> *He leído la Carta CRDGPE05C26-A "Requisitos y Compromisos del Trámite o Servicio Revalidación de Estudios". Poner una X en la caja.	

*Para nivel de Educación Superior ver reverso	
--	--

*Nivel de Educación Superior: Técnico Superior Universitario - Licenciatura - Especialidad - Maestría - Doctorado		
FOLIO (lo asignará el área receptora):		
*Nombre de la Institución Educativa (IE) del extranjero:		*País:
*INSTITUCIÓN EDUCATIVA (IE): Que se encuentre dentro del Estado de Guanajuato y que cuente con estudios similares a los cursados en el extranjero (3 máximo).		
1. Nombre de la IE:	2. Nombre de la IE:	3. Nombre de la IE:
*IE en el Municipio de:	*IE en el Municipio de:	*IE en el Municipio de:
*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-		
FOLIO (lo asignará el área receptora):		
*Nombre de la Institución Educativa (IE) del extranjero:		*País:
*Nombre de la IE que realizó el dictamen:		*IE en el Municipio de:

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.

Nombre completo y firma de la/el solicitante: _____.

NOTA: En caso de que la/el interesada/o sea menor de edad, esta solicitud deberá ser tramitada por el padre de familia, tutora/or o Institución Educativa responsable del proceso.

*He leído Carta **CRDGPE05C26-A** "Requisitos y Compromisos del Trámite o Servicio Revalidación de Estudios". Poner una X en la caja.