



Secretaría General

Dirección General de Servicios Escolares

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

Av. Universidad 1001, Col. Chamilpa, C.P. 62209, Tels. 3 29 79 87
DIRECCION DE ESCUELAS INCORPORADAS

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN Y/O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

FECHA DE ENTREGA EN OFICIALÍA DE PARTES			
REVALIDACIÓN (ESTUDIOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO):		EQUIVALENCIA (ESTUDIOS REALIZADOS DENTRO DEL PAIS):	
MODALIDAD		PERIODO AL QUE INGRESA	
NO ESCOLARIZADA (SEAD)	ESCOLARIZADA		
NOMBRE DEL ALUMNO:			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
TELÉFONO DEL ALUMNO, PADRE, MADRE O TUTOR			
ESCUELA O UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA			
CIUDAD			ESTADO
ESCUELA O UNIVERSIDAD A LA QUE DESEA INGRESAR			
PLAN DE ESTUDIOS QUE DESEA CURSAR			
<p>A continuación señalo los documentos que anexo para mi trámite de Revalidación y/o Equivalencia de Estudios según lo establecido en el Reglamento General de Ingreso, Revalidación y Equivalencia para los alumnos de Educación del Tipo Medio Superior y Licenciatura vigente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado parcial de estudios legalizado (si es el caso) en original y 1 copia fotostática. _____ • Contenidos temáticos del plan de estudios de la escuela de procedencia. _____ 			

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN Y/O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

FECHA DE ENTREGA EN OFICIALÍA DE PARTES			
REVALIDACIÓN (ESTUDIOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO):		EQUIVALENCIA (ESTUDIOS REALIZADOS DENTRO DEL PAÍS):	
MODALIDAD		PERIODO AL QUE INGRESA	
NO ESCOLARIZADA (SEAD)	ESCOLARIZADA		
NOMBRE DEL ALUMNO:			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
TELÉFONO DEL ALUMNO, PADRE, MADRE O TUTOR			
ESCUELA O UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA			
CIUDAD			ESTADO
ESCUELA O UNIVERSIDAD A LA QUE DESEA INGRESAR			
PLAN DE ESTUDIOS QUE DESEA CURSAR			

DOCUMENTOS ENTREGADOS:

- Certificado parcial de estudios legalizado (si es el caso) **en original y 1 copia fotostática.** _____
- Contenidos temáticos del plan de estudios de la escuela de procedencia. _____