

## SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DEL TIPO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR (HIGH SCHOOL)

Trámite: Personal ( ) Institucional ( )		Fecha: _____	
<b>Datos Personales:</b>			
Nombre: _____		Nombre (s) _____	
Apellido paterno		Apellido materno	
Domicilio: _____		Colonia _____	
Calle y Número		Calle y Número	
Delegación o Municipio _____	Ciudad _____	Estado _____	C.P. _____
Nacionalidad _____	Entidad de Nacimiento _____	Fecha de Nacimiento _____	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<b>Deseo revalidar mis estudios en:</b>			
Marcar con una X			
Bachillerato General		<input type="checkbox"/>	
Bachillerato Tecnológico		<input type="checkbox"/>	
Preparatoria Abierta		<input type="checkbox"/>	
		Área: Ciencias Administrativas y Sociales <input type="checkbox"/> Físico Matemáticas <input type="checkbox"/> Humanidades <input type="checkbox"/>	
<b>Datos de la institución que expidió los documentos de High School</b>			
El Diploma y reporte de calificaciones fue expedido por: _____			
Nombre completo de la Institución			
ubicada en _____			
Domicilio: Calle y Número		Ciudad	
Estado _____	País _____	Zona Postal _____	En su caso, teléfono _____
<b>Información sobre el período durante el cual se efectuaron los estudios de High School</b>			
Los estudios de High School en la mencionada institución educativa se realizaron del año _____ al año _____. <i>Solo incluye el periodo estudiado comprendido de los grados 10° a 12°, mismos que son los equiparables al bachillerato en México.</i>			
<b>Deseo Ingresar a:</b>			
Nombre de la Institución _____		Domicilio: Calle y Número _____	
Delegación o Municipio _____	Ciudad _____	Estado _____	C.P. _____
Fecha de Ingreso _____			

*Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos y documentos presentados con esta solicitud son verídicos, por tanto, si se llegará a detectar información falsa, documentación apócrifa o que la institución educativa donde estudié no cuenta con el reconocimiento de la autoridad educativa en el país origen, estoy consiente de que se procederá a la cancelación del trámite de la resolución de revalidación de estudios o la cancelación de la resolución, ya otorgada, independientemente de las consecuencias legales a que haya lugar.*

**Nombre y Firma de conformidad del solicitante:**

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**

Subsecretaría de Educación Media Superior y Superior

Dirección de Educación Media Superior

Departamento de Servicios Escolares

**Tel.: 834 31 8 94 55**

correo: equivalencias.prepa@set.edu.mx