



**ANEXO XIII. SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS**

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

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle y número

Colonia \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

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

Institución en que realizó los estudios: \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Ej: Licenciatura o TSU

Ej: Ingeniería, Económico-Administrativas, etc.

Estado de la República: \_\_\_\_\_

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

Clave Plan estudios \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ a fecha \_\_\_\_\_

Deseo ingresar al:

Instituto Tecnológico de Aguascalientes

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

Clave Plan de Estudios: \_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

