



**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: \_\_\_\_\_

(Ver catálogo)

ATENTAMENTE

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

