# Solicitud de Resolución de Equivalencia de Estudios

Lerma, Campeche, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  |  |  |
|  | Primer apellido | Segundo apellido | Nombre(s) |
| Domicilio: |  |
|  | Calle y número |
|  |  |  |
|  | Colonia | C. P. |
|  |  |  |  |  |
|  | Municipio | Ciudad | Estado | Teléfono |
| Nacionalidad: |  | Sexo | (M) | (F) |
| Institución donde realizó los estudios: |  |
| Nivel: |  | Área: |  | Estado de la República |  |
|  | Licenciatura o TSU | Ingeniería, Económico-administrativa, etc. |  |
| Carrera: |  |
| Clave : |  | De  |  | a |  |
|  |  |  | Fecha de inicio |  | Fecha de término |

Deseo ingresar al:

**Instituto Tecnológico de Campeche, Estado de Campeche**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Programa educativo: |  | Plan de estudios: |  |

**ATENTAMENTE**

**Nombre y firma del interesado**