

**SOLICITUD DE INGRESO POR REVALIDACION**

FO-522-004

REVISION: 0

DATOS DEL ASPIRANTENOMBRE: _____
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

INSTITUCION DE PROCEDENCIA: _____

LUGAR: _____

LICENCIATURA CURSADA: _____

PERIODO CURSADO: DE _____ A _____

LICENCIATURA SOLICITADA

FACULTAD: _____

LICENCIATURA: _____

MOTIVOS

EXPONGA SUS MOTIVOS POR LOS CUALES SOLICITA EL INGRESO:

PARA ESTE TRÁMITE ANEXO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y DOS COPIAS:

- CERTIFICADO PARCIAL
- ACTA DE NACIMIENTO
- CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE
- PLAN DE ESTUDIOS *
- PROGRAMAS ANALÍTICOS DE LAS MATERIAS ACREDITADAS

* ESTOS DOCUMENTOS DEBERAN ESTAR SELLADOS POR LA INSTITUCION DE PROCEDENCIA.

_____ A _____ DE _____ DEL 20__.

NOMBRE Y FIRMA