

**COLEGIO SUPERIOR PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL INTERCULTURAL DE OAXACA**

**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS**

**FECHA:**

LLENE ESTA SOLICITUD CON MAQUINA DE ESCRIBIR O LETRA DE MOLDE

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **NOMBRE (S)** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESEO INGRESAR AL BACHILLERATO:** | | | | |
| **EN EL SEMESTRE:** | | | | |
| **SEGUNDO** | **TERCERO** | **CUARTO** | **QUINTO** | **SEXTO** |
| **CICLO ESCOLAR:** | | | | |

**DOCUMENTOS QUE ENTREGA (ORIGINAL Y FOTOCOPIA):**

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

* **ACTA DE NACIMIENTO**
* **CERTIFICADO DE SECUNDARIA**
* **CERTIFICADO PARCIAL DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA**
* **CURP (CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION)**
* **OTROS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE DOCUMENTOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**