|  |
| --- |
| DIRECCIÓN GENERAL DEL TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO SECRETARÍA ACADÉMICA, DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓNDIRECCIÓN DE DOCENCIA E INNOVACIÓN EDUCATIVA |

**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

FECHA: .

***DATOS PERSONALES***

|  |
| --- |
| **Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)** |
| **Calle y Número Colonia Municipio Código Postal:**  |
| **Ciudad: Estado Correo Electrónico:** |
| **Teléfono casa: tel. Cel: SEXO: Nacionalidad**  |
| **Estudios Realizados en:**  |
| **Nivel: Área: Período:**  |

**DESEO INGRESAR AL**

|  |
| --- |
| **INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TIJUANA** |
| **Carrera:** |
| **Clave de carrera:** |

|  |
| --- |
| **ESPACIO EXCLUSIVO PARA SERVICIOS ESCOLARES** |
| DOCUMENTOS RECIBIDOS: | MARCA CON “**X**” |
| CARTAS DESCRIPTIVAS  |  |
| 2 COPIAS DEL CERTIFICADO PARCIAL |  |
| 2 COPIAS DE CERTIFICADO DE BACHILLERATO |  |
| 2 COPIAS DE ACTA DE NACIMIENTO |  |
| 2 COPIAS DE LA C.U.R.P. |  |
| 2 FOTOGRAFÍAS. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**