

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

DIRECCIÓN GENERAL DE INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

FOLIO: _____

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN/EQUIVALENCIA (Estudios extranjeros/nacionales)

Nombre: _____

Teléfono: _____ correo electrónico _____

Número de cuenta (ex alumnos del S.I.): _____

Institución de Procedencia: _____

País/Estado: _____

Estudios realizados. Nivel: _____

semestre/año: _____

Documento académico: _____
(constancia (s), boleta (s), certificado)

Institución a la que desea ingresar: _____

_____ clave: _____

Semestre o año al que pretende inscribirse: _____

Ciclo escolar en el que desea ingresar: _____

En caso de licenciatura indicar carrera y año plan: _____

México, Cd. Mx., ____ de _____ de 20____

Nombre y firma