

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE CREDITOS DE E.E.**

DATOS DEL ALUMNO		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

MATRICULA	CURP	TELEFONO	E-MAIL

EE DEL PROGRAMA DE ORIGEN		
PROGRAMA EDUCATIVO	ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)	
MODALIDAD	CAMPUS O REGION	AREA ACADEMICA
Escolarizado		

DOCUMENTACION PROBATORIAS DE ACREDITACION DE EE		
PROGRAMA EDUCATIVO DE ORIGEN	ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)	
MODALIDAD	CAMPUS O REGION	AREA ACADEMICA
Escolarizado		

EE DEL PROGRAMA A CONVALIDAR		
PROGRAMA EDUCATIVO	ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)	
MODALIDAD	CAMPUS O REGION	AREA ACADEMICA
Escolarizado		

NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO O RESPONSABLE	LUGAR, FECHA Y SELLO

FIRMA DEL ALUMNO	OBSERVACIONES

* Se anexan copias de:

C.c.p. Archivo/Estudiante

* Cancelar los espacios no utilizados

* Este trámite está sujeto a la revisión de la escolaridad.