

## ANEXO XIII. SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

### Instituto Tecnológico de San Juan del Río

#### Solicitud de Resolución de Equivalencia de Estudios

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle y número

\_\_\_\_\_ Colonia                      C. P.

\_\_\_\_\_ Municipio                      Ciudad                      Estado                      Teléfonos

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ sexo: (M) (F)

Institución en que realiza(ó) los estudios: \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ Estado de la República: \_\_\_\_\_  
Licenciatura o TSU                      Ingeniería, Económico-Administrativas, etc.

Carrera: \_\_\_\_\_

Clave Plan estudios \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ a fecha \_\_\_\_\_

#### Deseo ingresar al:

Instituto Tecnológico de San Juan del Río Estado de la República: Querétaro

Ingeniería en: \_\_\_\_\_ Plan de Estudios: \_\_\_\_\_

Licenciatura en: \_\_\_\_\_ Plan de Estudios: \_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

**Firma del solicitante**

c.c.p. Solicitante  
División de Estudios Profesionales



Av. Tecnológico No. 2, Col. Centro, C.P. 76800  
San Juan del Río, Qro. Conmutador: (01) 427 27 2 85 46, 427 27 2 41 18 Ext. 112  
e-mail: escolares.tecsjr@gmail.com

[www.itsanjuan.edu.mx](http://www.itsanjuan.edu.mx)



RSGC 247 36  
Sector Niño:  
Terminación: 2014.07.13  
Alcance: Proceso Educativo