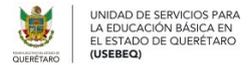




**UNIDAD DE SERVICIOS PARA LA EDUCACIÓN BÁSICA  
EN EL ESTADO DE QUERÉTARO**  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN EDUCATIVA  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN



SOLICITUD DE DICTAMEN DE: REVALIDACIÓN  EQUIVALENCIA

(LLENE ESTA SOLICITUD CON MÁQUINA DE ESCRIBIR O LETRA MOLDE)

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) COPIADO DIRECTAMENTE DEL ACTA DE NACIMIENTO

DOMICILIO: CALLE NUMERO COLONIA SEXO M | F

NACIONALIDAD: PAIS/ESTADO DONDE CURSE MIS ESTUDIOS

DESEO INGRESAR O ESTOY INSCRITO(A) EN LA ESCUELA:

ESCUELA EN EL GRADO

DESEO REVALIDAR O HACER MIS ESTUDIOS EQUIVALENTES DE:

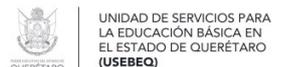
PRIMARIA  SECUNDARIA

FIRMA DEL SOLICITANTE

REV. 01  
FECHA: 25.06.2018

FM.PERC.01

**UNIDAD DE SERVICIOS PARA LA EDUCACIÓN BÁSICA  
EN EL ESTADO DE QUERÉTARO**  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN EDUCATIVA  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN



SOLICITUD DE DICTAMEN DE:

REVALIDACIÓN  EQUIVALENCIA

SELLO FECHADOR

NOMBRE: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S) COPIADO DIRECTAMENTE DEL ACTA DE NACIMIENTO SEXO M | F

DESEO REVALIDAR O HACER EQUIVALENTES MIS ESTUDIOS DE:

PRIMARIA  SECUNDARIA

FIRMA DEL SOLICITANTE

- EL SERVICIO TARDA 6 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE ESTA SOLICITUD AL DEPARTAMENTO.