

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL REGISTRO R-SAC-06-02 "SOLICITUD DE DICTAMEN DE EQUIVALENCIA, REVALIDACIÓN Y ACREDITACIÓN DE ESTUDIOS"

Campo	Concepto	Llenado del campo	Responsable
01	Fecha	Anotar fecha en que se solicita el trámite (DD/MM/AAAA)	Interesada o interesado en iniciar el trámite de revalidación
02	Programa académico que solicita	Marcar con una "X" el recuadro que corresponda al programa académico que solicita	
03	Dictamen a solicitar	Marcar con una "X" el recuadro que corresponda al dictamen que solicita	
04	Apellido paterno	Anotar el apellido paterno de la interesada o interesado.	
05	Apellido materno	Anotar el apellido materno de la interesada o interesado.	
06	Nombre(s)	Anotar el nombre o nombres de la interesada o interesado.	
07	CURP	Anotar el CURP de la interesada o interesado.	
08	Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA)	Anotar la fecha de nacimiento de la interesada o interesado.	
09	Correo electrónico (no institucional)	Anotar el correo electrónico personal de la interesada o interesado.	
10	Número telefónico de contacto	Anotar un teléfono de contacto personal de la interesada o interesado.	
11	Lugar nacimiento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anotar el municipio de nacimiento de la interesada o interesado.	
12	Domicilio (Calle y número)	Anotar la calle y número del domicilio actual de la interesada o interesado.	
13	Colonia <input type="checkbox"/>	Anotar la colonia del domicilio actual de la interesada o interesado.	
14	Localidad, Municipio y Estado	Anotar la localidad, el municipio y el estado del domicilio actual de la interesada o interesado.	
15	Código Postal <input type="checkbox"/>	Anotar el código postal del domicilio actual de la interesada o interesado.	
16	Nombre completo de la Universidad de procedencia <input type="checkbox"/>	Anotar el nombre completo de la Universidad de procedencia de la interesada o interesado.	
17	Fecha en que curso los estudios que desea revalidar. <input type="checkbox"/>	Anotar las fechas de inicio y fin en que cursó los estudios parciales que desea revalidar la interesada o interesado.	
18	Documentos entregados <input type="checkbox"/>	Marcar con una "X" el recuadro que corresponda a cada documento entregado por la interesada o interesado.	Departamento de Servicios Escolares
19	Firma	El titular del área deberá anotar su nombre y firmar, para autorizar el inicio del trámite.	
20	Firma	La interesada o interesado deberá anotar su nombre y firmar, para autorizar el inicio del trámite.	Interesada o interesado en iniciar el trámite de revalidación
21	Fotografía	El Departamento de Servicios Escolares, deberá pegar una fotografía de la interesada o interesado.	Departamento de Servicios Escolares