

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO ESCOLAR Y SERVICIOS A PROFESIONISTAS
DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA



GOBIERNO
DE SONORA
SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN
Y CULTURA

FechaNúmero de expediente

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS COMPLETOS REALIZADO EN EL
EXTRANJERO DE NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA

(Llene esta solicitud a máquina de escribir o letra de molde)

DATOS PERSONALES:

Apellido PaternoApellido MaternoNombre (copiado fielmente del acta de nac.)

F

M

EdadLugar de nacimientoFecha de nacimientoSexo

Calle(s)NúmeroColoniaTeléfono

MunicipioCiudadEstado

NacionalidadPaís donde cursé mis estudios

Nombre de la escuela de procedenciaLugar

DESEO INGRESAR O ESTOY INSCRITO(A) EN LA ESCUELA

Nombre de la escuelaLugarGrado

DESEO REVALIDAR MIS ESTUDIOS POR:

6º

Ciclo EscolarNombre de la escuelaLugar

7º

Ciclo EscolarNombre de la escuelaLugar

8º

Ciclo EscolarNombre de la escuelaLugar

9º

Ciclo EscolarNombre de la escuelaLugar

CUAL FUE EL ULTIMO GRADO QUE ESTUDIASTE EN MÉXICO:

GradoNombre de la escuelaLugar

ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD:

- Identificación Oficial de la persona interesada (original y copia). En caso de ser menor de edad, el trámite lo deberá realizar el padre, la madre o tutor(a).
 - Acta de nacimiento (original y copia).
 - Boleta del grado que desea Revalidar, con sello y firma de la escuela (original y copia).
 - Costo por Revalidación \$_____ M.N. más \$_____ M.N. por cotejo de hoja
- Bajo protesta de decir verdad, expreso que la información que proporciono en esta solicitud es verídica y la documentación que acompaña legalmente expedida.

Firma del (de la) solicitante