



SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DE REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR
NÚMERO DE EXPEDIENTE

TIPO DE SOLICITUD

TOTAL:

Para reconocimiento de estudios en el Sistema Educativo Nacional
Requisito para el trámite de cédula profesional

PARCIAL:

Para continuar estudios incompletos en una
Institución Particular del Sistema Educativo
Nacional

DATOS PERSONALES

Nombre:

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre (s)

Nacionalidad

Lugar de Nacimiento

Domicilio:

Calle y número

Colonia

Alcaldía o Municipio

Estado

Código Postal

Teléfono*

Correo electrónico*
(LETRA LEGIBLE)

*DATOS OBLIGATORIOS

ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR CURSADOS EN EL EXTRANJERO A REVALIDAR

Nombre de los estudios cursados (denominación en Título, Diploma o Grado)

Periodo de realización de estudios (año de inicio y de término)

Fecha de expedición de Título, Diploma o Grado

Nombre de la Institución donde cursó los estudios

Lugar donde realizó los estudios (País y Estado)

EN CASO DE REVALIDACIÓN TOTAL, DESEO REVALIDAR MIS ESTUDIOS COMO:

(Denominación de algún programa existente en el Sistema Educativo Nacional)

- Técnico Superior Universitario en: _____
- Licenciatura en: _____
- Especialidad en: _____
- Maestría en: _____
- Doctorado en: _____

Sello y rúbrica de recepción de documentos.

ESPACIOS SOMBRÉADOS PARA SER LLENADOS POR PERSONAL DE LA SEP

EN CASO DE REVALIDACIÓN PARCIAL:

Nombre de la Institución a Ingresar, incluyendo plantel o campus.

Nivel (Técnico Superior Universitario, Licenciatura,
Especialidad, Maestría o Doctorado)

Programa (Nombre de los estudios a realizar)

Clave
del plan de estudios.

DOCUMENTOS PRESENTADOS	SI	NO	OBSERVACIONES
Acta de Nacimiento	_____	_____	
Título a Revalidar	_____	_____	
Certificado de estudios a revalidar	_____	_____	
Opinión Técnica o programas de estudio	_____	_____	
Comprobante de pago de derechos	_____	_____	
Otros	_____	_____	

IMPORTANTE. EL PLAZO PARA RESOLVER LA SOLICITUD DE REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS ES DE 15 DÍAS HÁBILES. NO OBSTANTE, DICHO PLAZO PUEDE EXTENDERSE EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA EVALUACIÓN DE PARES ACADÉMICOS. PARA DAR SEGUIMIENTO A SU TRÁMITE, ENVÍE UN CORREO A: revalidaciones@nube.sep.gob.mx

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y/o los datos asentados son verdaderos
y en caso de presentar información o documentación falsa, seré acreedor(a) a las sanciones aplicables por la autoridad competente

Firma del interesado o representante (con carta poder simple)





“La Dirección General de Acreditación, Incorporación y Revalidación con domicilio en Av. Universidad Número 1200, Col. Xoco, Benito Juárez, C.P. 03330, Ciudad de México, es la unidad administrativa responsable del uso y protección de sus datos personales, al respecto le informamos lo siguiente: Los datos personales recabados los utilizaremos para las finalidades que sean necesarias para el servicio que solicita, como lo son:

- 1.- Otorgar revalidaciones de estudios del tipo superior;
- 2.- Facilitar el tránsito de estudiantes en el Sistema Educativo Nacional; y,
- 3.- Promover la simplificación de trámites y servicios educativos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior, enviando su solicitud en la siguiente dirección electrónica revalidaciones@nube.sep.gob.mx, o bien presentando escrito libre refiriendo la situación respectiva. La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades, no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros. Para conocer mayor información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el aviso de privacidad integral en la página de internet: http://www.sep.gob.mx/wb/sep1/sep1_Direccion_General_de_Acreditacion#

Firma de conformidad

Señalo el correo electrónico: _____

(Letra legible)

Para recibir todo tipo de notificaciones y documentos relacionados con esta solicitud de revalidación.

