UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LA CIÉNEGA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
COORDINACIÓN CONTROL ESCOLAR

TIPO DE TRÁMITE

☐ ACREDITACIÓN
☐ EQUIVALENCIA
☐ REVALIDACIÓN

SOLICITUD DE TRÁMITE O UBICACIÓN ASPIRANTES A GRADO SUPERIOR.

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre:	***Código:***

FECHA DE SOLICITUD dd/mm/aa

DATOS DE PROCEDENCIA (ESTUDIOS CURSADOS)		
Carrera:	**C.U ó Universidad:**	**Sede:**

CICLO ESCOLAR DE ASPIRACIÓN

Marcar con "X", según corresponda

☐ ***Estudios U de G (Acreditación -75%)***

☐ ***Estudios en el Sistema Educativo Nacional (Equivalencias +10% y- 40%)***

☐ ***Estudios fuera del Sistema Educativo Nacional (Revalidaciones)***

Por este conducto, solicito sean considerados los estudios cursados, para efectos de la presente, e incluso para cumplir los requisitos solicitados para mi aspiración a grado superior en el programa educativo que se menciona:

DATOS DE ASPIRACIÓN		
Carrera:	**Centro Universitario: De la Ciénega**	**Sede:**

DOCUMENTOS DE VALIDACIÓN QUE SE ACOMPAÑAN (ENTREGA A CONTROL ESCOLAR)

☐ ***Original del Certificado Parcial***

☐ ***Programas de Estudio materias aprobadas***

RECOMENDACIONES EMITIDAS:
Vo.Bo. Coordinador de la carrera de aspiración
(Se requiere copia simple de kardex o certificado parcial)

Firma y sello:

Número de créditos de posible validación ☐

Grado de ubicación sugerido ☐

Vo.Bo. Alumno: _____

Coordinador de Carrera

F-CE-02 R02 06/17

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
CENTRO UNIVERSITARIO DE LA CIÉNEGA
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
COORDINACIÓN CONTROL ESCOLAR

TIPO DE TRÁMITE

☐ ACREDITACIÓN
☐ EQUIVALENCIA
☐ REVALIDACIÓN

SOLICITUD DE TRÁMITE O UBICACIÓN ASPIRANTES A GRADO SUPERIOR

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre:	***Código:***

FECHA DE SOLICITUD dd/mm/aa

DATOS DE PROCEDENCIA (ESTUDIOS CURSADOS)		
Carrera:	**C.U ó Universidad:**	**Sede:**

CICLO ESCOLAR DE ASPIRACIÓN

Marcar con "X", según corresponda

☐ ***Estudios U de G (Acreditación -75%)***

☐ ***Estudios en el Sistema Educativo Nacional (Equivalencias +10% y- 40%)***

☐ ***Estudios fuera del Sistema Educativo Nacional (Revalidaciones)***

Por este conducto, solicito sean considerados los estudios cursados, para efectos de la presente, e incluso para cumplir los requisitos solicitados para mi aspiración a grado superior en el programa educativo que se menciona:

DATOS DE ASPIRACIÓN		
Carrera:	**Centro Universitario: De la Ciénega**	**Sede:**

DOCUMENTOS DE VALIDACIÓN QUE SE ACOMPAÑAN (ENTREGA A CONTROL ESCOLAR)

☐ ***Original del Certificado Parcial***

☐ ***Programas de Estudio materias aprobadas***

RECOMENDACIONES EMITIDAS:
Vo.Bo. Coordinador de la carrera de aspiración
(Se requiere copia simple de kardex o certificado parcial)

Firma y sello:

Número de créditos de posible validación ☐

Grado de ubicación sugerido ☐

Vo.Bo. Alumno: _____

Control Escolar

F-CE-02 R02 06/17