



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

**ANÁLISIS ACADÉMICO DE
CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS**

FO-TESH-120

TES 
TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
HUIXQUILUCAN

Huixquilucan, Estado de México, a _____

Nombre del estudiante:

De:	A:
Nombre del Plan de Estudios:	Nombre del Plan de Estudios:
Clave del Plan de Estudios:	Clave del Plan de Estudios:
Institución de procedencia:	Institución receptora:

No.	Asignatura cursada	Clave de asignatura	Calificación	Asignatura a convalidar	Clave de la asignatura a convalidar	% Porcentaje ¹
1						
2						
3						
4						

Nota: Este formato contiene todas las asignaturas analizadas que ampara el certificado parcial, historial académico, o kardex presentado.

Documento analizado por

Vo. Bo.

Presidente de la Academia

Jefe de la División

C.c.p. Departamento de Control Escolar

¹ Para el porcentaje se considera lo siguiente:

a) El contenido programado es menor al 60%.

b) Estas (dos o más) asignaturas cumplen, conjuntamente, con el contenido de la asignatura.



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

**DICTAMEN TÉCNICO DE
CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS**

FO-TESH-121

TES 
TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
HUIXQUILUCAN

Huixquilucan, Estado de México, a _____

Nombre del estudiante:

De:	A:
Nombre del Plan de Estudios:	Nombre del Plan de Estudios:
Clave del Plan de Estudios:	Clave del Plan de Estudios:
Institución de procedencia:	Institución receptora:

No.	Asignatura cursada	Calificación	Asignatura a convalidada	Número de créditos
1				
2				
3				
4				

Nota: Este documento solo contiene las asignaturas aceptadas en la convalidación. En el caso que para convalidar una asignatura, se consideren dos o más asignaturas de procedencia, se asignará como calificación el promedio de las mismas.

Documento autorizado por

Jefe de la División



GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS FO-TESH-57



Fecha de solicitud: _____

JEFATURA DE LA DIVISIÓN PRESENTE

Por este medio solicito iniciar con los trámites correspondientes del proceso de convalidación, siendo mis datos académicos:

Nombre: _____ No. de Control: _____

Semestre: _____ Instituto de procedencia: _____

Carrera que curso: _____ Clave del plan de estudios: _____

Carrera que solicito: _____ Clave del plan de estudios: _____

Firma del solicitante

Para ser llenado exclusivamente por la Institución

- Solicitud correctamente llena:.....
Presenta historial académico con sello y firma del Departamento de Servicios Escolares o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados:
Presenta formato de no adeudos:.....
Presenta recomendación del Departamento de Desarrollo Académico o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados:.....
Existe capacidad disponible en la carrera solicitada:.....

Vertical grid of five empty boxes for marking responses.

Sello de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados

Firma de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados

Notas:
1.- Semestre se refiere al correspondiente con la fecha de ingreso a las Instituciones adscritas al TecNM.
2.- En la lista de verificación, se contesta Si (Si cumple), No (No cumple) o NA (No aplica).
3.- Si se presenta un "No cumple" en la lista de verificación, será un rechazo inmediato de la solicitud.
4.- La recomendación del Departamento Desarrollo Académico o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados, sólo aplica para cambio de carrera.

C.c.p. Solicitante