



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Análisis académico de resolución de equivalencia de estudios

TESH
TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
HUIXQUILUCAN

Huixquilucan, Estado de México, a ___ de _____ de ____

Nombre de la institución de procedencia

Nombre del estudiante

Nombre del Plan de Estudios de la institución de procedencia

Nombre del Plan de Estudios del TESH

Clave del Plan de Estudios del TESH

No.	Asignaturas cursadas de otra institución	Equiparación con Planes y Programas de Estudio del TNM	Clave de la Asignatura	Porcentaje %
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

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

Documento analizado por:

Nombre y firma del Presidente de la Academia

* El contenido programático es menor a:

** Estas (dos o más) asignaturas cumplen conjuntamente con el contenido de una asignatura.

C.c.p. División de _____
Departamento de Control Escolar



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

Dictamen técnico de resolución de equivalencia de estudios



Huixquilucan, Estado de México, a _____

Nombre de la institución de procedencia

Nombre del estudiante

Nombre del Plan de Estudios de la institución de procedencia

Nombre del Plan de Estudios del TESH

Clave del Plan de Estudios del TESH

No.	Asignaturas cursadas de otra institución	Equiparación con Planes y Programas de Estudio del TESH	Clave de la Asignatura	Créditos	Calif.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Nota: Este documento solo contiene las asignaturas aceptadas para la resolución de equivalencia.

Documento autorizado por:

Nombre y firma del Jefe de División

C.c.p. Departamento de Control Escolar
Aspirante



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE
ESTUDIOS**

FO-TESH-28

TESH
TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES
HUIXQUILUCAN

Huixquilucan, Estado de México, a _____

Datos personales

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Dirección: Calle _____ No. ext. _____ No. int. _____

Colonia: _____ C.P. _____

Población: _____ Municipio: _____

Estado: _____ Teléfono móvil: _____

Teléfono particular (incluir lada): _____

Correo electrónico: _____

Datos académicos

Institución de procedencia: _____

Carrera: _____

Clave del plan de estudios: _____ Último grado semestral: _____

Periodo de _____ a _____

Carrera a ingresar: _____

Clave del plan de estudios: _____

Nombre y firma del aspirante

C.c.p. Interesado