# Instituto Tecnológico de Toluca

# Solicitud de Resolución de Equivalencia de Estudios

Fecha:

Nombre A Apellido paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio:

Calle y número

Colonia C. P.

Municipio Ciudad Estado Teléfonos

Nacionalidad: sexo: F M   
Institución en que realiza(ó) los estudios:

Nivel: Área: Edo. de la República:

Licenciatura o TSU Ingeniería, Económico-Administrativas, etc

Carrera: Clave Plan estudios

Fecha inicio a fecha final

# Deseo ingresar al: Instituto Tecnológico de Toluca Estado de la República: México

Ingeniería \_ Plan de Estudios:

# ATENTAMENTE

**Firma del solicitante**