



SEP  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

# Sistema Integral de Revalidaciones y Equivalencias

**SINCREE**  
SISTEMA NACIONAL DE CRÉDITOS,  
REVALIDACIÓN Y EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

\*Los campos señalados con asterisco son obligatorios para poder guardar su solicitud

## SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS PARA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

\*Estado de la república en el que se desea realizar el trámite

# DEGB

**Dirección General  
del Bachillerato**

Se deben de registrar los datos principales del interesado

### Datos personales

\*País de nacimiento:

CURP:

\*Apellido paterno:

Apellido materno:

\*Nombre:

\*Fecha de nacimiento:

\*Género:

\*Correo electrónico:

Autorizar a la persona que se indica a continuación, a efecto de que en mi nombre y representación, pueda recibir toda clase de notificaciones, así como para realizar los trámites relacionados a la presente solicitud de revalidación y/o equivalencia de estudios, y los que en su caso, se requieran durante el procedimiento respectivo.

Persona autorizada para realizar el Trámite:

### Dirección del solicitante

\*Estado:

\*Municipio:

Calle

Num. Ext.

Num. Int.

\*Dirección:

Colonia

Código Postal

Lada

Teléfono

\*Teléfonos:

Lada

Teléfono

### Institución donde se cursaron los estudios

\*Nombre de la institución donde cursó los estudios: CCH AZCAPOTZALCO UNAM

\*Tipo de Institución: PUBLICA

\*Estado: DISTRITO FEDERAL

\*Municipio: AZCAPOTZALCO

Dirección:

AV AQUILES SERDAN  
Calle

NUM 2060  
Num. Ext.

0  
Num. Int.

EX-HACIENDA EL ROSARIO  
Colonia

02020  
Código Postal

Teléfonos:

56225568

56225569

Correo electrónico: AZCAPOTZALCO@UNAM

\*Contó con beca: No conté con beca

Por favor llene los datos de la Solicitud

### Tipo de bachillerato al que desea se equiparen sus estudios

\*Tipo de bachillerato: PREPARATORIA ABIERTA

\*Áreas: HUMANIDADES

\*Semestres, Grados o ciclos cursados: CUARTO SEMESTRE

\*Período

año de inicio: 2006

año de término: 2010

### Institución a la que desea ingresar

Institución a la que desea ingresar o esta inscrito: PREPARATORIA ABIERTA

Fecha de ingreso: 2013/01/07  
07-01-2013

Estado: DISTRITO FEDERAL

Municipio: BENITO JUAREZ

Dirección:

JOSE MARIA RICO  
Calle

221  
Num. Ext.

0  
Num. Int.

DEL VALLE  
Colonia

03100  
Código Postal

Teléfonos: 36011000

36011000

Correo electrónico: prepaabierta@sep

### Documentos presentados

Deberá seleccionar si cuenta o no con cada uno de los documentos que se presentan a continuación de lo contrario no podrá guardar la solicitud

DOCUMENTOS	PRESENTADO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
* Acta de nacimiento o documento equivalente	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
* Antecedente académico que acredite la secundaria	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
* Certificado parcial o completo de bachillerato	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
* Documento en donde consten las calificaciones y los créditos.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	
* Pago de Derechos.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

\* Documentos obligatorios que deberá presentar en ventanilla para poder realizar el trámite

\* Documentos que requieren apostille

Los documentos que se encuentran marcados como obligatorios **\* son imprescindibles para el trámite**, la falta de alguno de ellos motivará una prevención al titular del trámite para su desahogo en un plazo de 5 días hábiles, de conformidad con lo dispuesto en el lineamiento 10 del Acuerdo 286 publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de octubre de 2000, y su posible desechamiento según lineamiento 11 del mismo Acuerdo.

**GUARDAR** 