



**ANEXO XIII. SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS**

**Instituto Tecnológico Superior de Libres  
Solicitud de Resolución de Equivalencia de Estudios**

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre

Apellido paterno

Apellido Materno

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle y número

Colonia

C.P.

Localidad

Municipio

Estado

Teléfono

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo: ( M ) ( F ) Correo: \_\_\_\_\_

Institución en que realiza(ó) los estudios \_\_\_\_\_

Nivel: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ Estado de la Republica \_\_\_\_\_  
Licenciatura o TSU Ingeniería, económico-administrativas, etc.

Carrera: \_\_\_\_\_ Plan de estudios: \_\_\_\_\_

De fecha: \_\_\_\_\_ a fecha: \_\_\_\_\_

Deseo ingresar al:

Instituto: Tecnológico Superior de Libres Estado de la República: Puebla

Ingeniería en: \_\_\_\_\_ Plan de estudios: \_\_\_\_\_

Licenciatura y/o ingeniería en: \_\_\_\_\_ Plan de estudios: \_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante