

ANEXO XIII. SOLICITUD DE RESOLUCIÓN DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS
Instituto Tecnológico de la Cuenca del Papaloapan

Fecha: _____ de _____ de 2026

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: _____
Calle y número

_____ Colonias C. P.

_____ Municipio Ciudad Estado Teléfonos

Nacionalidad: _____ Sexo: (M) _____ (F) _____

Institución en que realiza(ó) los estudios: _____

Nivel: _____ Área: _____ Estado de la República: _____
Licenciatura o TSU Ingeniería, Económico-Administrativas, etc.

Carrera: _____

Clave Plan estudios: de fecha: _____ a fecha: _____

Deseo ingresar al:

Instituto Tecnológico de la Cuenca del Papaloapan. Estado de la República: Oaxaca
en: _____ Plan de Estudios: _____
Licenciatura / Ingeniería

ATENTAMENTE

Firma de solicitante