

SOLICITUD DE REINGRESOS, EQUIVALENCIAS  
DE ESTUDIOS Y REVALIDA DE TITULO

1. No.
2. SOLICITUD No.

DATOS PERSONALES

3. APELLIDOS Y NOMBRES		4. CEDULA DE IDENTIDAD	
5. LUGAR DE NACIMIENTO		6. PAIS	7. NACIONALIDAD
8. NACIONALIZADO		9. FECHA DE NAC.	10. EDAD
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> GACETA OFICIAL No. _____ FECHA / /			11. SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
13. DIRECCION DE HABITACION		12. ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> DIVORC.	
15. DIRECCION PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA		14. TELEFONO No.	
17. DIRECCION PARA COMUNICARSE EN CASOS ESPECIALES		16. TELEFONO No.	
19. PERSONA (S) A SOLICITAR		18. TELEFONO No.	
		20. NEXO (S)	

ESTUDIOS SUPERIORES CURSADOS

21. UNIVERSIDAD O INSTITUTO	22. LUGAR	23. PAIS	24. ESTUDIOS REALIZADOS	25. TITULO OBTENIDO O POR OBTENER

EQUIVALENCIAS Y REINGRESOS

26. CARRERA SOLICITADA	<input type="checkbox"/> INGRESO U. S. B. <input type="checkbox"/> INGRESO OTRA UNIVERSIDAD
27. DOCUMENTOS PRESENTADOS:	
<input type="checkbox"/> CEDULA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA <input type="checkbox"/> CALIFICACIONES CERTIFICADAS <input type="checkbox"/> LEGALIZACIONES Y TRADUCCIONES DE NOTAS Y PROGRAMAS	<input type="checkbox"/> PROGRAMA DE ESTUDIOS DE LA UNIVERSIDAD O INSTITUTO DE ORIGEN <input type="checkbox"/> RECIBO POR CONCEPTO DE REVISION DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> 2 FOTOS <input type="checkbox"/> OTROS

REVALIDA DE TITULO

28. TITULO QUE ASPIRA OBTENER:	
29. DOCUMENTOS PRESENTADOS:	
<input type="checkbox"/> CEDULA DE IDENTIDAD <input type="checkbox"/> GACETA OFICIAL (NACIONALIZADOS) <input type="checkbox"/> DIPLOMA O TITULO ORIGINAL LEGALIZADO Y TRADUCIDO <input type="checkbox"/> 2 FOTOS	<input type="checkbox"/> CALIFICACIONES CERTIFICADAS TRADUCIDAS Y LEGALIZADAS <input type="checkbox"/> PROGRAMAS DE ESTUDIOS DE LA UNIVERSIDAD O INSTITUTO DE ORIGEN <input type="checkbox"/> RECIBO POR CONCEPTO DE REVISION DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> OTROS

30. FIRMA DEL ASPIRANTE	31. FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR
-------------------------	------------------------------------