

## RESOLUCIÓN DE REVALIDACIÓN TOTAL

TRIMESTRE LECTIVO

FECHA

DÍA

MES

AÑO

HOJA \_\_\_\_ DE \_\_\_\_

MATRÍCULA

CON RELACIÓN A LA SOLICITUD DE REVALIDACIÓN No. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ Y CON BASE EN EL REGLAMENTO DE REVALIDACIÓN, ESTABLECIMIENTO DE EQUIVALENCIAS Y ACREDITACIÓN DE ESTUDIOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA, EL CONSEJO DIVISIONAL DE \_\_\_\_\_ DE LA UNIDAD \_\_\_\_\_ EMITE LA SIGUIENTE RESOLUCIÓN.

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
LICENCIATURA O POSGRADO CURSADO		
INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA		PAÍS DE PROCEDENCIA

CON BASE EN EL ART. 18 DEL REGLAMENTO DE REVALIDACIÓN, ESTABLECIMIENTO DE EQUIVALENCIAS Y ACREDITACIÓN DE ESTUDIOS (REEAE), SE REVALIDA EL TOTAL DE LA \_\_\_\_\_

PARA INGRESAR A \_\_\_\_\_

QUE SE IMPARTE EN ESTA INSTITUCIÓN, YA QUE CUMPLE CON LO DISPUESTO EN LOS ART. 5 Y 10 DEL REEAE.

No. DE SESIÓN Y FECHA DE CONSEJO DIVISIONAL

--

PRESIDENTE DEL CONSEJO DIVISIONAL

SECRETARIO DEL CONSEJO DIVISIONAL

DIRECTORA DE SISTEMAS ESCOLARES

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

T1 DIRECCIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES  
T2 CONSEJO DIVISIONAL

T3 COORDINACIÓN DE SISTEMAS ESCOLARES  
T4 ALUMNO