



**UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ**  
**SOLICITUD DE TRÁMITE DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS**

**FOLIO**

**A) DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

1) APELLIDO PATERNO

2) APELLIDO MATERNO

3) NOMBRE (S)

4) NÚMERO  
TELFÓNICO

PARTICULAR

CELULAR

5) TRIMESTRES CURSADOS (COMPLETOS)

1°

2°

3°

4°

5°

6) PERIODOS EN EL QUE FUE CURSADO

A

7) PLAN DE ESTUDIOS

8) PLANTEL DE PROCEDENCIA

**B) DATOS DEL CENTRO DE ESTUDIOS EN EL QUE CONTINUARÁ SU ESCOLARIDAD**

30UPAV

9) CLAVE INTERNA DE CENTRO DE ESTUDIOS

10) LOCALIDAD

11) MUNICIPIO

**C) DOCUMENTACIÓN ENTREGADA**

ORIGINAL

FOTOCOPIA

CONSTANCIA CON CALIFICACIONES

COMPROBANTE DE PAGO

12) FECHA EN QUE SE REALIZA EL TRÁMITE

13) TRIMESTRE AL QUE SE INCORPORA

14) PERIODO ESCOLAR DE INGRESO

15) FIRMA DE QUIEN INGRESA EL TRÁMITE

16) OBSERVACIONES

NOTA: La resolución se entregará en un plazo de 15 días hábiles a partir de la fecha en que se realiza el trámite en el Departamento de Servicios Escolares de la Dirección de Educación Media Superior de la UPAV.