



Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca

"Educación Pública de Calidad"

Sistema de Educación Abierta



SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE ASIGNATURAS MEDIANTE PORTABILIDAD DE ESTUDIOS

Datos del Aspirante

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Documentos que se Presentan

- Acta de Nacimiento Certificada (Actualizada, original y 2 copias).
 - Certificado de Secundaria (En buen estado, original y 2 copias).
 - Clave Curp (original y 2 copias).
 - 6 Fotografías T/Infantil.
 - Comprobante de Asistir a Platica de Inducción.
 - Comprobante de Domicilio (original y 1 copias).
 - Orden de Pago y Comprobante
- Con estudios parciales de bachillerato
- Certificado Parcial de Estudios (original y 2 copias).
 - Historial Académico
- Extranjeros:
- Acta de Nacimiento apostillada (original y 2 copias).
 - Documento Migratorio (original y 2 copias).
 - Resolución de Validación de estudios (original y 2 copias).

Antecedentes Educativos

Nombre de la Institución Educativa de la que procede

Tipo de Documento que presenta

Fecha Emisión (dd/mm/aaaa)

Equivalencia

Revalidación

Clave C.T. de la Institución

Tipo de Ingreso que Solicita

Semestre en el que interrumpio sus estudios

Químico - Biólogo

Físico - Matemático

Económico - Administrativo

Humanidades y Ciencias Sociales

Componente de Formación Propedéutica

Administración

Contabilidad

Componente de Formación para el Trabajo

Portabilidad de Estudios: Estudiantes que provienen de otras instituciones.

Lugar y Fecha

En terminos del Artículo 119 y 120 del Reglamento de Control Escolar de la Modalidad Abierta del COBAO, relativo al Trámite de Portabilidad de Estudios por Equivalencia, Convalidación y Revalidación, solicito la Acreditación de Asignaturas cursadas previamente de acuerdo a mi documento parcial de estudios, con la finalidad de que se autorice mi ingreso al Sistema de Educación Abierta del Colegio.

Nombre y Firma del Aspirante

PARA SER LLENADO POR EL CENTRO DE EDUCACIÓN ABIERTA

Se autoriza el Trámite de Acreditación de Asignaturas.

Nombre del Centro

Nombre y Firma del Responsable

Nombre y firma del responsable del Trámite

Sello del Centro