

CARTA COMPROMISO DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

C. _____
Coordinador del Centro de Telebachillerato: _____
Clave: 30ETH _____, Turno: _____
Periodo Escolar: _____, Fecha: _____

PRESENTE:

El que suscribe C. _____ informo que realicé estudios de nivel bachillerato en la escuela _____ clave escolar _____ del municipio _____, estado de _____, donde cursé y aprobé todas las asignaturas del _____ semestre, periodo escolar ____ - ____ al _____ semestre, periodo escolar _____ - _____, anexo el siguiente comprobante:

MARCA CON UNA "X" EL DOCUMENTO PRESENTADO:			
CERTIFICADO INCOMPLETO DE ESTUDIOS	CONSTANCIA OFICIAL	BOLETA(S)	HISTORIAL ACADÉMICO

Por lo que solicito me permita asistir a clases en el _____ semestre del periodo escolar _____ - _____, comprometiéndome a entregar la **EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS** expedida por el Departamento de Revalidación y Equivalencia de Estudios de la Subdirección de Administración Escolar de la S. E .V., dicha Equivalencia de Estudios deberá amparar los mismos semestres completos acreditados que presenta mi comprobante de estudios anexo a la presente solicitud.

Así mismo acepto que si no entrego la EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS EN UN PLAZO DE 60 DIAS HÁBILES A PARTIR DEL INICIO DE SEMESTRE (34.1 NORMAS GENERALES DE CONTROL ESCOLAR), **CAUSARÉ BAJA AUTOMÁTICA SIN DERECHO A EXÁMENES FINALES, ASÍ COMO A LA ENTREGA DE ALGÚN DOCUMENTO OFICIAL POR PARTE DEL CENTRO DE TELEBACHILLERATO, SIN RESPONSABILIDAD PARA LA DIRECCIÓN GENERAL DE TELEBACHILLERATO NI PARA EL DEPARTAMENTO DE REVALIDACIÓN Y EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS.**

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
(COORDINADOR DEL CENTRO)

sello del centro

Aviso de privacidad simplificado para la inscripción de alumnos.

La Secretaría de Educación de Veracruz a través de la Dirección General de Telebachillerato. (DGTEBAEV), con domicilio en Río Jamapa, No. 116, colonia Cuauhtémoc, Código Postal 91069, Xalapa Veracruz México, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz, nos comprometemos a no transferir información personal a terceros sin su consentimiento, salvo las excepciones previstas en la normativa de Protección de Datos Personales y demás normatividad que resulte aplicable. Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en : <http://www.sev.gob.mx>

C.c.p. El interesado.- Para su conocimiento.

C.c.p. Mtra. Manuela Arvizo García- Jefa de la Oficina de Control Escolar y Registro de Información de la DGTEBA.- Mismo fin.

C.c.p. Archivo.