

## SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL DE ESTUDIOS

Nombre de la Institución :

CCT:

Dirección:

Colonia:

Alcaldía o Municipio:

Ciudad o Estado:

Página web:

Correo electrónico:

Teléfono:

Programa Académico solicitado:

Nivel Medio Superior  
[https://www.ipn.mx/oferta-educativa/  
educacion-medio-superior/](https://www.ipn.mx/oferta-educativa/educacion-medio-superior/)

Nivel Superior  
[https://www.ipn.mx/oferta-educativa/  
educacion-superior/](https://www.ipn.mx/oferta-educativa/educacion-superior/)

Nombre y firma del Apoderado Legal

Nombre y firma Propietario

Sello de la Institución

Fecha: