



FACULTAD DE MÚSICA
SECRETARÍA DE SERVICIOS Y ATENCIÓN ESTUDIANTIL
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES PROPEDEÚTICO



FORMATO PARA ALUMNOS QUE CURSARON ASIGNATURAS EN OTRA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
Y SOLICITAN SU REVALIDACIÓN EN LA FACULTAD DE MÚSICA

CICLO ESCOLAR: **2025**

FECHA DE SOLICITUD: _____

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:		
<small>PRIMER APELLIDO</small>	<small>SEGUNDO APELLIDO</small>	<small>NOMBRE</small>
TELÉFONO CELULAR:	TELÉFONO LOCAL O FIJO:	
CORREO ELECTRÓNICO:		

DATOS DE LA INSTITUCIÓN ORIGEN:

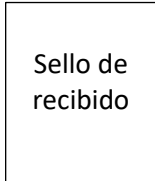
NOMBRE:		PERIODO DE ESTANCIA:	
PROMEDIO:		PORCENTAJE DE AVANCE:	
DOCUMENTOS QUE ENTREGA:			
①			
②			
③			
④			

ESTOY INFORMADO DE QUE ESTE TRÁMITE SUCEDE ÚNICAMENTE AL MOMENTO DE INGRESAR AL PROPEDEÚTICO. LA REVISIÓN DOCUMENTAL ES REALIZADA POR LA COMISIÓN ACADÉMICA Y LAS ASIGNATURAS QUE SEAN REVALIDADAS SE INTEGRARÁN A LA HISTORIA ACADÉMICA DEL PROPEDEÚTICO EN LA FACULTAD DE MÚSICA.	ESTOY DE ACUERDO
	NOMBRE: _____ FIRMA: _____

SOLICITUD DEL TRÁMITE DE REVALIDACIÓN

FECHA DE SOLICITUD: _____

CICLO ESCOLAR: **2025**



DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:		
<small>PRIMER APELLIDO</small>	<small>SEGUNDO APELLIDO</small>	<small>NOMBRE</small>
NÚMERO DE CUENTA:		