



COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE OAXACA

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA  
"Educación pública de calidad"

COORDINACIÓN DE EDUCACIÓN ABIERTA



**SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE UNIDADES DE APRENDIZAJE CURRICULAR POR PORTABILIDAD DE ESTUDIOS**

**Datos del aspirante**

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

**Documentos que se presentan**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Acta de nacimiento certificada (original y 2 copias).                      | <input type="radio"/> Con estudios parciales de Bachillerato                      |
| <input type="radio"/> Certificado de secundaria (en buen estado, original y 2 copias).           | <input type="radio"/> Certificado parcial de estudios (original y 2 copias).      |
| <input type="radio"/> Clave Curp (original y 2 copias).  | <input type="radio"/> Historial académico   |
| <input type="radio"/> 4 Fotografías tamaño infantil, en papel mate delgado, color blanco y negro | <b>Extranjeros:</b>   |
| <input type="radio"/> Comprobante de asistencia a plática de inducción.                          | <input type="radio"/> Acta de nacimiento apostillada (original y 2 copias).       |
| <input type="radio"/> Comprobante de domicilio (1 copia).  | <input type="radio"/> Documento migratorio (original y 2 copias).                 |
| <input type="radio"/> Orden de pago y comprobante  | <input type="radio"/> 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)

Portabilidad de estudios

Clave de la Institución

Tipo de Ingreso que Solicita

período en el que interrumpió sus estudios

YA INDICA EN LA PARTE DE ARRIBA EL TRAMITE QUE SOLICITA

SERIA SEMESTRE

Componente de formación propedeútica mixta

Administración

Contabilidad

Componente de formación para el trabajo

**Portabilidad de Estudios:** Estudiantes que provienen de otras instituciones.

Lugar y fecha

En términos del acuerdo 17/08/22, en el artículo 6, inciso VI, publicado en el Periodico Oficial de la Federación, relativo al trámite de portabilidad de estudios, solicito la acreditación de asignaturas cursadas previamente de acuerdo a mi documento parcial de estudios, con la finalidad de que se autorice mi ingreso a la Modalidad Mixta con Opción Autoplaneada.

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