



**SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL**  
**Subsecretaría de Desarrollo Administrativo y Tecnológico**

---

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA**  
**COORDINACIÓN GENERAL DE REGISTRO,**  
**CERTIFICACIÓN Y SERVICIOS A PROFESIONISTAS**

---

- ✓ Registro de Colegios de Profesionistas.
  - ✓ Emisión de Duplicados de Certificados de Estudios de Nivel Preescolar, Primaria y Secundaria.
  - ✓ Revalidación de Estudios Completos Realizados en el Extranjero de Nivel Primaria y Secundaria.
  - ✓ Registro de Título y Expedición de Cédula Estatal.
  - ✓ Expedición de Constancia de Registro Profesional.
  - ✓ Certificación de Antecedentes Académicos.
  - ✓ Legalización de Boletas de Nivel Secundaria Expedidas con Anterioridad al Ciclo Escolar 92-93 y Constancias de Regularización.
-



# MANUAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

**FOR-MTS**

<b>Dependencia o Entidad</b>
<b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA</b>

<b>Nombre del Trámite</b>
REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS COMPLETOS REALIZADOS EN EL EXTRANJERO DE NIVEL PRIMARIA Y SECUNDARIA

<b>Nombre de la Unidad Administrativa que presta el Trámite</b>
COORDINACIÓN GENERAL DE REGISTRO, CERTIFICACIÓN Y SERVICIOS A PROFESIONISTAS

<b>Domicilio</b>
Guerrero # 39 e/Sonora y Ave. Luis Donaldo Colosio, Col. Centro, Hermosillo, Sonora. Teléfono: (01662) 2 13-21-69 Y 2 12-66-29 ó 2897600 ext. 2370 Correo electrónico: pintorb.francisco@sonora.edu.mx

<b>Horario de Atención al Público</b>
De 8:00 a 15:00 horas, de lunes a viernes

Descripción	Comprobante	Tiempo de Respuesta
Las personas que deseen revalidar los estudios de nivel primaria y/o secundaria realizados en el extranjero deberán presentarse en la Dirección de Registro y Certificación para este trámite que en este formato se indican. Los grados de educación básica sujetos a este trámite son aquellos que correspondan al 6º. Grado de educación primaria y al 1º, 2º y 3º de educación secundaria en México.	Resolución de Revalidación	5 días hábiles
	Formato (s)	
	Solicitud de Revalidación	
	Lugar (es) de Pago:	
	En esta misma oficina	Costo
		Revalidación \$80.00 Cotejo de Documentos \$ 12.00 por hoja

<b>Requisitos</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Acta de nacimiento original y copia</li> <li>2.- Boleta del grado a revalidar con calificaciones de fin de ciclo escolar, con firma y/o sello de la escuela,</li> <li>3.- Llenado de solicitud,</li> <li>4.- Pago de derechos.</li> </ol>

**Observaciones**

No Aplica

**Fundamento Jurídico**

Decreto de creación N° 42 sección III de la Coordinación General de Registro, Certificación y Servicios a Profesionistas, en su artículo 7 sección I: corresponderá a la Dirección y Certificación de Educación Básica: Supervisar la operación del sistema de registro y certificación de los estudios de educación básica.

COORDINACIÓN GENERAL DE REGISTRO, CERTIFICACIÓN Y SERVICIO A PROFESIONISTAS  
DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA



SEC  
Secretaría  
de Educación y Cultura

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha	Número de expediente

**SOLICITUD DE REVALIDACIÓN**

(Llene esta solicitud a máquina de escribir o letra de molde)

**DATOS PERSONALES:**

<input type="text"/>				
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (copiado fielmente del acta de nac.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Edad	Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle(s)		Número	Colonia	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio		Ciudad	Estado	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nacionalidad		País donde curse mis estudios		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nombre de la escuela de procedencia			Lugar	

**DESEO INGRESAR O ESTOY INSCRITO EN LA ESCUELA**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la escuela	Lugar	Grado

**DESEO REVALIDAR MIS ESTUDIOS POR:**

6°	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Ciclo Escolar	Nombre de la escuela	Lugar
7°	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Ciclo Escolar	Nombre de la escuela	Lugar
8°	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Ciclo Escolar	Nombre de la escuela	Lugar
9°	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Ciclo Escolar	Nombre de la escuela	Lugar

**CUAL FUE EL ULTIMO GRADO QUE ESTUDIASTE EN MÉXICO:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grado	Nombre de la escuela	Lugar

**ANEXAR A LA PRESENTE SOLICITUD:**

- Acta de nacimiento (original y copia)
- Boleta de cada grado que desea revalidar, con sello y firma de la escuela (original y copia).
- Antecedente en su caso.

Bajo protesta de decir verdad, expreso que la información que proporciono en esta solicitud es verídica y la documentación que acompaña legalmente expedida.

Unidos logramos más

Firma del solicitante