



Formato: Solicitud de Inscripción

Responsable: Jefe(a) del Servicios Escolares

Código: SIG-CA-F-03-02

Página: 1 de 1

Revisión: 1

Emisión: Marzo de 2020

9.3. Formato de solicitud de inscripción.

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE _____

FECHA: ____ de ____ de ____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO(A)

NOMBRE: _____
(apellido paterno, apellido materno, nombre (s))

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DIRECCIÓN:

CALLE: _____ No. _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

NOMBRE: _____
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s))

DIRECCIÓN:

CALLE: _____ No. _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: CBTIS() CETIS() CONALEP() COBAES() UAS() Sistema abierto()

OTRO() Especifique: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ PROMEDIO _____

CARRERA

CARRERA A CURSAR: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Original para
cotejar y
copias

DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTOS ENTREGADOS

- 1 CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE
- 1 ACTA DE NACIMIENTO
- 1 CURP
- 1 2 FOTOGRAFÍAS RECIENTES
- 1* DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS
- 1* COPIA DE FORMA FM 9 (EN CASO DE SER EXTRANJERO)
- 1 COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN
- 1* CERTIFICADO MÉDICO

- ()
- ()
- ()
- ()
- ()
- ()
- ()
- ()

RECIBÍÓ Y REVISÓ

* Cuando aplique