

	Formato: Solicitud de Inscripción	Responsable: Jefe(a) del Servicios Escolares	
		Código: SIG-CA-F-03-01	Página: 1 de 1
		Revisión: 2	
		Emisión: Junio 2022	

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	()	RECIBÍ Y REVISÓ _____
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	()	

* Cuando aplique