



Solicitud de Inscripción



FECHA: _____ de _____ de _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____
 (Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s))
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
 ESTADO CIVIL: _____ SEXO: F M
 DOMICILIO: CALLE Y NÚM. _____
 COLONIA: _____ CIUDAD: _____
 ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 CELULAR: _____ CORREO ELECTRÓNICO _____
 EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: _____
 TELÉFONO O CELULAR: _____

DATOS NIVEL DE ESTUDIOS PREVIO

NIVEL DE ESTUDIOS PREVIO: BACHILLERATO LICENCIATURA MAESTRÍA
 NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ PROMEDIO _____
 EN EL ESTADO DE: _____ AÑO DE INICIO: _____ AÑO DE TÉRMINO: _____

CARRERA / POSGRADO

LICENCIATURA / POSGRADO A CURSAR: _____
 GRADO: LICENCIATURA MAESTRÍA DOCTORADO

DATOS SOCIOECONÓMICOS

- ¿FORMAS PARTE DE UN GRUPO INDÍGENA? SI NO
- DISCAPACIDAD SI NO
- BENEFICIARIO DEL PROGRAMA PROSPERA O PAL SI NO

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

| COPIAS / ORIGINAL | DOCUMENTOS PARA ARCHIVO ESCOLAR | CUMPLIMIENTO |
|-------------------|--|--------------|
| 1 1* | TODOS CERTIFICADO DE BACHILLERATO | () |
| 1 1* | ACTA DE NACIMIENTO | () |
| 1 1 | CURP | () |
| 1 1 | 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTES | () |
| 1 1* | COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN | () |
| 1 1 | CERTIFICADO MÉDICO | () |
| 1 1 | CONTRATO ITM | () |
| 1 1* | DICTAMEN EQUIVALENCIA DE BACHILLERATO (CUANDO APLIQUE) | () |
| 1 1 | FORMATO DE ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL | () |
| 1 1* | POSGRADO CERTIFICADO DE NIVEL INMEDIATO ANTERIOR | () |

*Original para cotejo

SELLO DE "ARCHIVO ESCOLAR"

 FIRMA DEL SOLICITANTE

 RESPONSABLE DE RECEPCIÓN

TRANSITO ESTUDIANTIL

| COPIAS / ORIGINAL | | DOCUMENTOS PARA ARCHIVO ESCOLAR | CUMPLIMIENTO |
|----------------------|----|---|--------------|
| TRASLADO | | | |
| | 1 | KARDEX O HISTORIAL ACADEMICO | () |
| 1 | 1* | COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE TRASLADO | () |
| | 1 | OFICIO DE INSTITUCION PROCEDENTE SOLICITANDO TRASLADO | () |
| | 1 | OFICIO DE ACEPTACIÓN ITM DE TRASLADO | () |
| CONVALIDACION | | | |
| 1 | 1* | COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE CONVALIDACION | () |
| 1 | 1* | CERTIFICADO PARCIAL | () |
| | 1 | ANALISIS TECNICO DE "DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES" | () |
| EQUIVALENCIA | | | |
| | 1 | SOLICITUD DE EQUIVALENCIA | () |
| | 1 | OFICIO DE ACEPTACIÓN DE EQUIVALENCIA DEL ITM | () |
| 1 | 1* | COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE EQUIVALENCIA | () |
| 1 | 1* | CERTIFICADO PARCIAL DE UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA (LEGALIZADO EN CASO DE UNIVERSIDADES DEL ESTADO) | () |
| | 1 | ANALISIS TECNICO DE "DIVISION DE ESTUDIOS PROFESIONALES" | () |
| | 1 | PAGO DE DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTO \$843 | () |
| MOVILIDAD | | | |
| | 1 | SOLICITUD DE MOVILIDAD DEL TECNOLOGICO DE PROCEDENCIA QUE INCLUYA LISTANDO LAS MATERIAS AUTORIZADAS A CURSAR | () |
| | 1 | OFICIO DE NO INCONVENIENCIA DEL ITM | () |

*Original para cotejo

EXTRANJEROS

| COPIAS / ORIGINAL | | DOCUMENTOS PARA ARCHIVO ESCOLAR | CUMPLIMIENTO |
|-------------------|----|--|--------------|
| 1 | 1* | ACTA DE NACIMIENTO DEBIDAMENTE LEGALIZADA POR EL SERVICIO CONSULAR MEXICANO O APOSTILLADO EN EL PAIS DE ORIGEN | () |
| 1 | 1* | DOCUMENTO QUE ACREDITE SU SITUACION MIGRATORIA FM3 (ESTUDIANTE) | () |
| 1 | 1* | PASAPORTE (COPIA COMPLETA DE TODA LA CARTILLA) | () |
| | 1 | OFICIO DE REVALIDACION DE ESTUDIOS OTORGADO POR LA SEP DE NIVEL INMEDIATO ANTERIOR | () |

*Original para cotejo