

TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO	Nombre del Documento: Formato de Solicitud de Inscripción.	Código: TecNM/D-AC-PO-001-02
	Referencia a la Norma ISO 9001-2008: 7.2.1, 7.2.2, 7.2.3, 7.5.3	Revisión:6
		Página 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR _____

FECHA: _____ de _____ de _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

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

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DIRECCIÓN:

CALLE: _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)

DIRECCIÓN:

CALLE: _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA CBTIS () CBTa () COBACH () Cecyte () Preparatoria () Sistema abierto ()
OTRO () Especifique: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ PROMEDIO _____

SECUNDARIA DONDE ESTUDIO: _____ PROMEDIO _____

CARRERA

CARRERA A CURSAR: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Original para cotejar y copias	DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS	RECIBÍ Y REVISÓ _____
1	ACTA DE NACIMIENTO	()	
*1	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	()	
*1	CARTA DE BUENA CONDUCTA	()	
1	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	()	
1	CURP	()	
*1	6 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL	()	
*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