



Formato de solicitud de inscripción.

Código: TecNM-AC-PO-001-02

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001-2015: 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.2.4, 8.5.2

Página 1 de 1

PERIODO ENERO - JUNIO 2019

FECHA: ___ de ___ de ___

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s))
FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL:
DIRECCIÓN:
CALLE: COLONIA:
MUNI / DEL: ESTADO:
CÓDIGO POSTAL: TELÉFONO:
E-MAIL:

ESCUELA DE PROCEDENCIA:
NOMBRE DE LA ESCUELA: PROMEDIO:

CARRERA

CARRERA A CURSAR:

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Table with 3 columns: Original para cotejar y copias, DOCUMENTOS SOLICITADOS, DOCUMENTOS ENTREGADOS. Rows include certificates, birth acts, CURP, photos, dictamen, migration documents, and medical certificates.

RECIBÍÓ Y REVISÓ
MII.NORMA A. CHAPA LOPEZ

* Cuando aplique
** En caso de no contar con este documento se deberá presentar la carta compromiso.

En caso de no tener todos los documentos solicitados, me comprometo a entregarlos antes del proceso de reinscripción.