



Nombre del Formato: Formato de solicitud de inscripción.	Código: ITTJ-AC-PO-001-02
	Revisión: 04
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

9.2 Formato de solicitud de inscripción.

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLAJOMULCO

FECHA:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO _____ COLONIA: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

CURP: _____ TELEF. PERSONAL: _____

NOMBRE Y TELEF. EN CASO DE EMERGENCIA: _____

TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD: SI () NO () CUAL(ES): _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA CBTIS() CBTa() COBACH() Cecyte() Preparatoria() 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	CONSTANCIA DE INICIO Y TÉRMINO DE BACHILLERATO	()
1	EXTRACTO DE ACTA DE NACIMIENTO	()
1	CURP	()
1	2 FOTOGRAFÍAS RECIENTES	()
*1	DICTAMEN DE CONVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	()
*1	COPIA DE FORMA FM 9 (EN CASO DE SER EXTRANJERO)	()
1	COPIA DEL RECIBO OFICIAL DE COBRO POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN	()
1	CERTIFICADO MÉDICO (CRUZ VERDE, ISSSTE, IMSS Y CENTROS DE SALUD)	()
1	DOC. DE ASIGNACION DE NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	()

RECIBÍO Y REVISÓ
