

ANEXO V. FORMATO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

Fecha de solicitud: _____

C. _____

Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados
PRESENTE

Por este medio solicito iniciar con los trámites correspondientes del proceso de convalidación, siendo mis datos académicos:

Nombre: _____ Instituto de procedencia: _____

No. de Control: _____ Semestre: _____

Carrera que curso: _____ Clave del plan de estudios: _____

Carrera que solicito: _____ Clave del plan de estudios: _____

Firma del solicitante

Para ser llenado exclusivamente por la Institución	
Solicitud correctamente llena:.....	<input type="checkbox"/>
Presenta Kardex con sello y firma del Departamento de Servicios Escolares o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados:.....	<input type="checkbox"/>
Presenta formato de no adeudos:.....	<input type="checkbox"/>
Presenta recomendación del Departamento de Desarrollo Académico o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados:.....	<input type="checkbox"/>
Existe capacidad disponible en la carrera solicitada:.....	<input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;">Sello de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados</p>	<p style="text-align: center;">Firma de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados</p>
<p>Notas:</p> <p>1.- Semestre se refiere al correspondiente con la fecha de ingreso a las Instituciones adscritas al TecNM.</p> <p>2.- En la lista de verificación, se contesta Si (Si cumple), No (No cumple) o NA (No aplica).</p> <p>3.- Si se presenta un "No cumple" en la lista de verificación, será un rechazo inmediato de la solicitud.</p> <p>4.- La recomendación del Departamento Desarrollo Académico o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados, sólo aplica para cambio de carrera.</p>	

c.c.p. Solicitante.