

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:.....

Presenta Kardex con sello y firma del Departamento de Servicios Escolares o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados:.....

Presenta formato de no adeudos:.....

Presenta recomendación del Departamento de Desarrollo Académico o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados:.....

Existe capacidad disponible en la carrera solicitada:.....

Sello de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados

Firma de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados

Notas:

1.- Semestre se refiere al correspondiente con la fecha de ingreso a las Instituciones adscritas al TecNM.

2.- En la lista de verificación, se contesta Si (Si cumple), No (No cumple) o NA (No aplica).

3.- Si se presenta un "No cumple" en la lista de verificación, será un rechazo inmediato de la solicitud.

4.- La recomendación del Departamento Desarrollo Académico o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados, sólo aplica para cambio de carrera.

c.c.p. Solicitante.