



Nombre del Documento: Formato de solicitud de inscripción.

Código: TECN-M-D-AC--PO-001-02
 Revisión: 1
 Página 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LA HUERTA

FECHA: ____ de ____ de ____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

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

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() COBAEJ() 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	ACTA DE NACIMIENTO	()
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	()

RECIBÍÓ Y REVISÓ

* Cuando aplique

COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS (EXCLUSIVO DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES).

Original para cotejar y copias	DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS
1	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	()
1	ACTA DE NACIMIENTO	()
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	()

RECIBÍÓ Y REVISÓ
