**ANEXO V. FORMATO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS**

Fecha de solicitud: \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**C. Héctor Pérez Ortiz**

**Jefe de la División de Estudios Profesionales**

**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 |  | Firma de la División de Estudios Profesionales |
| 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