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

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Ivonne Esmeralda Lizárraga Coronado**

**Jefa 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: (En su caso)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. De Control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Carrera que curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clave del plan de estudio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera que solicita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clave del plan de estudio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Solicitante

Para ser llenado exclusivamente por la Institución:

|  |  |
| --- | --- |
| 1.- Solicitud correctamente llena |  |
| 2.- Presenta Kardex con sello y firma del Depto., de Servicios Escolares: |  |
| 3.- Presenta formato de no adeudos: |  |
| 4.- Presenta recomendación de Desarrollo Académico: |  |
| 5.- Existe capacidad disponible en la carrera solicitada: |  |
| |  |  | | --- | --- | | Sello de la División de Estudios Profesionales. | Firma de la División de Estudios Profesionales |   Nota:  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. | |
|

Nota:

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) 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 Depto. de Desarrollo Académico, sólo aplica para cambio de carrera.

C.c.p. Solicitante.