

## 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.