TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO CAMPUS
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OAXACA

Fecha:_____de agosto de 2021.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

INSTRUCCIONES: FAVOR DE REGISTRAR CON LETRA LEGIBLE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA.

NOMBRE_____
(APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE)

FECHA DENACIMIENTO: _ _____ ESTADO CIVIL_____

DIRECCION:

CALLE: _____ COLONIA:_____

_____ _____ _____

CIUDAD: ESTADO: CÓDIGO POSTAL:

_____ _____

TEL. CASA O DE CONTACTO: TEL. CELULAR:

_____

CORREO ELECTRÓNICO:

ESCUELA DE PROCEDENCIA: CBTIS ( ) CBTA ( ) COBACH ( ) Preparatoria ( ) Sistema Abierto ( )
OTRO ( ) Especifique_____
NOMBRE DE LA ESCUELA:_____PROMEDIO:_____

CARRERA A CURSAR:

PARA USO EXCLUSIVO DELDEPARTAMENTO SE SERVICIOS ESCOLARES

Original para cotejo y copias	Documentos solicitados	Documentos entregados
1	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	( )
1	ACTA DE NACIMIENTO	( )
1	CURP	( )
1	4 FOTOGRAFIAS RECIENTES	( )
*1	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	( )
*1	COPIA DE FORMA F9 (EXTRANJERO)	( )
1	COMPROBANTE DE PAGO DE INSCRIPCIÓN	( )
*1	CERTIFICADO MÉDICO	( )

REVISÓ Y RECIBIÓ

_____

* Cuando aplique