ANEXO V
FORMATO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

Fecha de Solicitud: _____

GILDARDO OSWALDO GARCIA MONTALVO
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	
Presentar 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 de 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 cambios de carrera.

c.c.p. Solicitante