**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 | sólo aplica para cambio de carrera. | 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 TecNM.  2.- En la lista de verificación,se contesta  3.- Si se presenta un “No cumple” en la lista de verificaci  4.- La recomendación del Departamento Desarrollo Académico Tecnológicos Descentralizados, | las Instituciones adscritas al  Si (Si cumple), No (No cumple) o NA (No aplica). ón, será un rechazo inmediato de la solicitud. o su equivalente en los Institutos | |

c.c.p. Solicitante.