



ANEXO V. FORMATO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

Fecha de la solicitud: ____/____/2024

ALEJANDRO CORTÉS MARTÍNEZ
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
:	Tecnológico 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 de Servicios Escolares

Presenta formato de no adeudos

Presenta recomendación de Desarrollo Académico

Existe capacidad disponible en la carrera solicitada

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.

