

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MEXICO	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	Código: ITJ-SGC-PO-04-F3
 INSTITUTO TECNOLÓGICO DE JIQUILPAN	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 4.2	Revisión: 4
		Página 1 de 1

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

DATOS PERSONALES	
NOMBRE: _____	(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s))
CORREO ELECTRÓNICO: _____	TEL CEL: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	ESTADO CIVIL: _____ TIPO DE SANGRE: _____
DIRECCIÓN DE PADRES O TUTORES:	
CALLE: _____	COLONIA: _____ TEL: () _____
CIUDAD: _____	ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
ESCUELA PROCEDENCIA:	
NOMBRE: _____	PROMEDIO OBTENIDO : _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____	TEL : _____ PÁG WEB: _____

CARRERA A CURSAR	
OPCIÓN 1	
OPCIÓN 2	

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES		
ORIGINAL (PARA COTEJAR)	DOCUMENTOS PRESENTADOS	COPIAS DE DOCUMENTOS ENTREGADOS
1*	CERTIFICADO DE NIVEL MEDIO SUPERIOR	()
1*	CONSTANCIA DE INICIO Y TERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE NIVEL MEDIO SUPERIOR	()
1*	ACTA DE NACIMIENTO RECIENTE	()
1*	CURP	()
2*	FOTOGRAFÍAS RECIENTES TAMAÑO INFANTIL	()
1**	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	()
1**	COPIA DE FORMA FM 9	()
1*	FORMATO DE ASIGNACION DE NUMERO DE SEGURO SOCIAL	()

* Los documentos originales solicitados se entregarán nuevamente al interesado una vez que sean cotejadas las copias de los documentos entregados
** Cuando aplique para estudiantes que hayan hecho la revalidación o equivalencia de estudios o en caso de ser extranjero respectivamente

FIRMA DEL INTERESADO	REVISÓ Y RECIBIÓ DOCUMENTACIÓN	FECHA