



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO
 SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN
 DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO

FECHA: ____ de ____ de ____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

No. de Control: _____

(Apellido paterno, apellido materno, nombre(s))

FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL _____

DIRECCIÓN:

CALLE: _____ No. _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO (casa) No. _____

No. tel. cel: _____ **E-mail:** _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: CBTIS () CBTa () CETIS () COBAQ () Cecytec ()

Preparatoria/Bachillerato () Sistema abierto () Otro especifique: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ PROMEDIO: _____

TRASLADO / EQUIVALENCIA : _____

CARRERA

CARRERA A CURSAR: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

ORIGINAL PARA COTEJAR Y COPIAS	DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS	RECIBIÓ Y REVISÓ
2	2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL RECIENTES	()	
1	CERTIFICADO DE PREPARATORIA O EQUIVALENTE	()	
1	ACTA DE NACIMIENTO	()	
1	C.U.R.P. (Copia tamaño 200%)	()	
*2	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	()	
*1	COPIA DE FORMA FM 3 (EN CASO DE SER EXTRANJERO)	()	
1	COPIA DE COMPROBANTE DE PAGO POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN	()	
1	CERTIFICADO MEDICO CRUZ ROJA O CENTRO DE SALUD	()	

*Cuando aplique