**Anexo V. SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS**

Fecha de solicitud:

### C.

**Jefe(a) de la División de Ingeniería**

**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 osu 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 Ingeniería en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Firma de la División de Ingeniería en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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. |

c.c.p. Solicitante.