

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