**ANEXO V. FORMATO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS**

Fecha de solicitud:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos**

**Tecnológicos Descentralizados**

**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 o su 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 Estudios Profesionales o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados |  | Firma de la División de Estudios Profesionales o su equivalente en los  Institutos Tecnológicos Descentralizados |
| 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.