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

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

**Cesar Reynaldo Ramos Gómez.**

**Jefe del Departamento de la División de Estudios Profesionales.**

**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…………………  Presenta formato de no adeudos: …………………………………………………….  Presenta recomendación del Departamento de Desarrollo Académico: ……………….  Existe capacidad disponible en la carrera solicitada: ……………………………….. | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | | | |
| Sello de la División de Estudios Profesionales |  | Firma de la División de Estudios Profesionales | |
| 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, sólo aplica para cambio de carrera. | | | |