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

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

**C. BENEDICTO RAMIREZ SANTIAGO**

**Jefe 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** | **C. Benedicto Ramírez Santiago**  **Jefe 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 de Desarrollo Académico, solo aplica para cambio de carrera. |

c.c.p. Solicitante