


| | | |
|--|---|-----------------------------------|
|  | Nombre del Formato: Formato de solicitud de inscripción. | Código: ITMAZ-AC-PO-001-02 |
| | Referencia a la Norma ISO 9001-2015: 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.2.4, 8.5.2 | Revisión: 0 |
| | | Página 1 de 1 |

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE MAZATLÁN
PERIODO AGOSTO – DICIEMBRE 2020**

FECHA: ____ de ____ de ____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____
(primer apellido, segundo apellido, nombre (s))

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DIRECCIÓN:

CALLE y NÚM: _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

Correo Electrónico: _____ Facebook: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA CBTIS() CBTa() COBACH() Cecyte() Preparatoria() Sistema abierto()
OTRO() Especifique: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ PROMEDIO _____

CARRERA

CARRERA A CURSAR: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

| Original para cotejar y copias | DOCUMENTOS SOLICITADOS | DOCUMENTOS ENTREGADOS |
|--------------------------------|---|-----------------------|
| **1 | CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE | () |
| 1 | ACTA DE NACIMIENTO (del 2013 en adelante) | () |
| 1 | CURP | () |
| 1 | 2 FOTOGRAFÍAS RECIENTES | () |
| *1 | DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS | () |
| *1 | COPIA DE DOCUMENTO MIGRATORIO QUE COMPROBE SU LEGAL ESTANCIA EN EL PAÍS (EN CASO DE SER EXTRANJERO) | () |
| 1 | COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN | () |

RECIBÍÓ Y REVISÓ

* Cuando aplique
** en caso de no contar con este documento se deberá presentar la carta compromiso