



Instituto Tecnológico Superior de Pátzcuaro

**Solicitud de inscripción**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PATZCUARO**

FECHA: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ (3)  
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)

\_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_ (5) \_\_\_\_\_ (6)  
CURP: FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL:

**DIRECCIÓN**

\_\_\_\_\_ (7) \_\_\_\_\_ (7)  
Calle: Colonia:

\_\_\_\_\_ (7) \_\_\_\_\_ (7) \_\_\_\_\_ (7) \_\_\_\_\_ (8)  
Ciudad: Estado: C. P.: Teléfono:

SI  (9) NO  (9) Cual  (9) \_\_\_\_\_ (10) \_\_\_\_\_ (11) SI  NO  Cual  (12)  
Capacidad diferente Zona de procedencia Habla lengua indígena Seguridad Social

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ (13)  
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)

**DIRECCIÓN (14)**

\_\_\_\_\_ (14)  
Calle: Colonia:

\_\_\_\_\_ (14) \_\_\_\_\_ (14) \_\_\_\_\_ (14) \_\_\_\_\_ (14)  
Ciudad: Estado: C. P.: Teléfono:

**PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:**

\_\_\_\_\_ (15) \_\_\_\_\_ (16) \_\_\_\_\_ (17) \_\_\_\_\_ (18)  
Nombre Promedio Tipo de Bach. Estado

**CARRERA A CURSAR:** \_\_\_\_\_ (19) \_\_\_\_\_ (19)  
Clave Plan de Estudios Nombre de la Carrera

**EN CASO DE EMERGENCIA**

¿Con quién nos podemos comunicar? \_\_\_\_\_ (20)

\_\_\_\_\_ (21) SI  NO  Nombre (s) CUAL(ES): \_\_\_\_\_  
Teléfono(s) de emergencia Alérgico a algún medicamento (22)

\_\_\_\_\_ (23)  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_ (24)  
Recibió y Revisó



**Documentos entregados y Carta Compromiso**

Pátzcuaro., Mich., a \_\_ de \_\_ de \_\_\_\_\_.

El que suscribe \_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_, aspirante a la carrera de \_\_\_\_\_(19)\_\_\_\_\_ con plan de estudios \_\_\_\_\_(19)\_\_\_\_\_ del Instituto Tecnológico Superior de \_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo \_\_\_\_\_(25)\_\_\_\_\_, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado (26)	Requisito (27)	Observación (28)
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		
( ) SI ( ) NO		

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
(29)	(30)

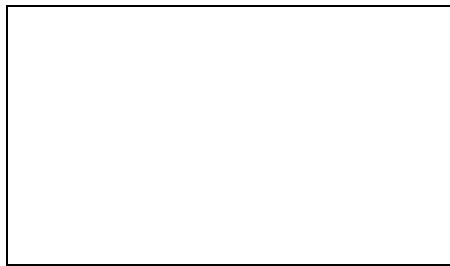
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de \_\_\_\_\_ utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: \_\_\_\_\_.

Asimismo, me **COMPROMETO** con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

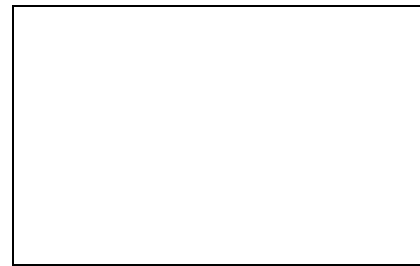




- Se me **suspenda la Inscripción al siguiente semestre**, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de **baja definitiva** del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

