

Revisión 01	<b>FORMATO SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN</b>	
ITGAM-AC-001-02		
Página 1 de 1		

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUSTAVO A. MADERO**  
**PERIODO AGOSTO-DICIEMBRE 2023**

FECHA: 14/08/2023

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s))

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN:

CALLE Y No: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ENTIDAD: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ESCUELA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

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	( )
1	CURP	( )
1	COMPROBANTE DE DOMICILIO	( )
*1	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	( )
*1	COPIA DE DOCUMENTO MIGRATORIO, QUE COMPRUEBE SU LEGAL ESTANCIA EN EL PAIS. (EN CASO DE SER EXTRANJERO)	( )
1	COMPROBANTE DE CUOTA POR INSCRIPCIÓN	( )
*1	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (VIGENCIA DEL IMSS)	( )
1	FOTOGRAFÍA DIGITAL	( )

RECIBÍ Y REVISÓ

\_\_\_\_\_

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

En caso de no tener todos los documentos solicitados, me comprometo a entregarlos antes del proceso de reinscripción.

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma