**Formato de Solicitud de Convalidación de Estudios**

Fecha de la solicitud: ${fecha}.

**Viviana Nasheli Andrade Armenta**

**Jefa 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: | ${nombre} | | | | |
| Instituto Tecnológico de procedencia: | | INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANCÚN | | | |
| Nº de control: | ${numero\_control} | | Semestre: | ${semestre} | |
| Carrera que curso: | ${carrera\_cursada} | | Plan de estudios: | | ${plan\_estudios\_cursado} |
| Carrera que solicito: | ${carrera\_solicitada} | | Plan de estudios: | | ${plan\_estudios\_solicitado} |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_${firma}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

Para ser llenado exclusivamente por la institución

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitud correctamente llena:………………………………………………………………………………………. | SI |
| Presentar Kardex con sello y firma de Servicios Escolares:…………………………………………………….. | SI |
| Presentar formato de no adeudos:…………………………………………………………………………………. | NA |
| Presentar recomendación de Desarrollo Académico:……………………………………………………………. | SI |
| Existe capacidad disponible en la carrera solicitada:…………………………………………………………….. | SI |

Notas:

1. semestre se refiere al correspondiente con la fecha de ingreso a los Institutos Tecnológicos Federales y Descentralizados pertenecientes a la Dirección General de Educación Superior Tecnológica.

2. En la lista de verificación podrá contestarse SI (si cumple), NO (no cumple) o NA (no aplica).

3. Que se presente uno o más No cumple en la lista de verificación, será un rechazo inmediato de la solicitud.

4. La recomendación de Desarrollo Académico solo aplica para cambio de carrera.

**Viviana N. Andrade Armenta**

**Sello de División de Estudios**