

ATENCION

Alumnos que requieren realizar solicitudes ante el **Departamento de División de Estudios Profesionales**, como:

- Traslados
- Movilidad
- Cambio de carrera
- Cambio de modalidad
- Baja temporal
- Baja definitiva
- Curso global
- Casos especiales (todo lo no contemplado en el lineamiento, solicitud comité académico)

Favor de enviar solicitud, según petición, previamente llenada (a mano, con firma autógrafa, no en computadora) y escaneada, o fotografiada (con buena calidad) al correo de la coordinación de carrera a la que perteneces*, con el asunto: solicitud de traslado, cambio de carrera, etcétera, (por ejemplo: traslado 19540185 MERIDA NUÑEZ NEVÁREZ); también puedes acudir al departamento con tu coordinador de carrera a llenar la solicitud.

Pasos, para el llenado de las solicitudes:

1. Identifique solicitud que corresponde a su petición.
2. Antes de cada solicitud, está la guía para el llenado de esta.

Advertencias:

1. Los cambios de carrera y cambios de modalidad tienen costo adicional al de la reinscripción de 250.00, y se realiza antes del pago de esta; el departamento de División de Estudios Profesionales les dará a conocer a través de las redes sociales o página oficial del Instituto cuando y donde se llevará a cabo dicho pago(indispensable para seguir con el procedimiento de cambio de carrera o cambio de modalidad).
2. Se recibirán solicitudes a partir del **10 de mayo hasta el 10 de junio del 2022.**
3. Si tiene dudas envíe su pregunta al correo anteriormente mencionado, acude al departamento o puedes hablar al teléfono 6391326500 extensión 205.





*coordinacion.industrial@delicias.tecnm.mx

*coordinacion.electro.renovables@delicias.tecnm.mx

*coordinacion.sistemas@delicias.tecnm.mx

*coordinacion.gestion@delicias.tecnm.mx





INSTRUCCIONES DE LLENADO

SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA EL ANÁLISIS DEL COMITÉ ACADÉMICO INSTITUTO TECNOLÓGICO DE DELICIAS

Fecha que se elabora la solicitud Cd. Delicias, Chih. a ____ de _____ del 2020

ROCÍO CATALINA NEVÁREZ GONZÁLEZ

JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES

PRESENTE:

Aquí, escribir el asunto de su solicitud. Asunto: _____

Solicitud casos especiales

Solicitud baja temporal

Solicitud baja definitiva

El (la) que suscribe C. Nombre Completo del solicitante

Estudiante del Numero del semestre actual Semestre, de la Carrera de Ingeniería a la cual pertenece

Con Número de Control Numero de control actual, solicito de la manera más atenta escriba la descripción de su solicitud. Por los siguientes motivos: (Solo uno de los motivos).

Motivos Académicos: _____

Motivos Personales: _____

Otros: _____

Teléfono (Celular Preferencia): _____

Observaciones del Comité Académico: _____

Atentamente

Firma del Estudiante





SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA EL ANÁLISIS DEL COMITÉ ACADÉMICO INSTITUTO TECNOLÓGICO DE DELICIAS

Cd. Delicias, Chih. a ____ de _____ del 2022

ROCÍO CATALINA NEVÁREZ GONZÁLEZ
JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES
PRESENTE:

Asunto: _____

El (la) que suscribe C. _____

Estudiante del _____ Semestre, de la Carrera de _____

Con Número de Control _____, solicito de la manera más atenta _____

Por los siguientes motivos:

Motivos Académicos:

Motivos Personales: _____

Otros: _____

Teléfono (Celular Preferencia): _____

Observaciones del Comité Académico: _____

Atentamente

Firma del Estudiante





INSTRUCCIONES DE LLENADO Solicitud cambio de carrera

FORMATO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

Fecha que se elabora la solicitud. Fecha de la solicitud: ____ de ____ de ____

LIC. ROCÍO CATALINA NEVÁREZ GONZÁLEZ
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 Completo del solicitante

Instituto Tecnológico de procedencia: I. T. de Delicias

No. Control: Numero de control actual Semestre: Número del semestre actual Carrera que curso: Ingeniería a la cual pertenece

Clave del plan de estudios: Según la carrera a la que pertenece

Carrera que solicito: Ingeniería a la cual solicita el cambio

Clave del plan de estudios: Según la carrera a la que solicita el cambio

Carrera	Clave Plan de Estudios
Ingeniería Industrial	IIND-2010-227
Ingeniería Electromecánica	IEME-2010-210
Ingeniería en Sistemas Computacionales	ISIC-2010-224
Ingeniería en Gestión Empresarial	IGEM-2009-201
Ingeniería en energías Renovables	IENR-2010-217

Firma del Solicitante

Teléfono (Celular Preferencia)





FORMATO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

Fecha de la solicitud: ____ de ____ de ____

LIC. ROCÍO CATALINA NEVÁREZ GONZÁLEZ
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: _____

Instituto Tecnológico de procedencia: _____

No. Control: _____ Semestre: _____

Carrera que curso: _____

Clave del plan de estudios: _____

Carrera que solicito: _____

Clave del plan de estudios: _____

Firma del Solicitante

Teléfono (Celular Preferencia)

Para ser llenado exclusivamente por la institución

Solicitud correctamente llena:	<input type="checkbox"/>
Presenta Kardex con sello y firma de servicios escolares:	<input type="checkbox"/>
Presenta formato de no adeudos:	<input type="checkbox"/>
Presenta recomendación de Desarrollo Académico:	<input type="checkbox"/>
Existe capacidad disponible en la carrera solicitada:	<input type="checkbox"/>

Sello de División de Estudios

Firma de División de Estudios

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 contestarse 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 de Desarrollo Académico, solo aplica para cambio de carrera



INSTRUCCIONES DE LLENADO**SOLICITUD PARA TRASLADO**

Fecha que se elabora la solicitud Fecha: ____ de ____ de ____

LIC. ROCÍO CATALINA NEVÁREZ GONZÁLEZ
JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES
Presente

El(la) que suscribe C. : Nombre Completo del solicitante estudiante del Número del semestre actual semestre, con el número de control Numero de control actual de la carrera de Ingeniería a la cual pertenece del plan de estudios Según la carrera a la que pertenece, solicito de la manera más atenta hacer las gestiones necesarias ante el Instituto Tecnológico de: Nombre de la Institución, para poder realizar mi traslado a la carrera de Según la carrera a la que pertenece o carrera a la cual se desea cambiar (solo una de las dos opciones) con plan de estudios según lo que haya decidido en el punto anterior, debido a (EXPRESAR LOS MOTIVOS PERSONALES Y/O ACADEMICOS

Esperando una respuesta favorable, a mi petición, me despido de usted agradeciendo la atención al presente.

Carrera	Clave Plan de Estudios
Ingeniería Industrial	IIND-2010-227
Ingeniería Electromecánica	IME-2010-210
Ingeniería en Sistemas Computacionales	ISIC-2010-224
Ingeniería en Gestión Empresarial	IGEM-2009-201
Ingeniería en energías Renovables	IENR-2010-217

Atentamente_____
Firma del Estudiante

Teléfono: _____

Vo. Bo.**Lic. Rocío Catalina Nevárez González**
Jefa de la División de Estudios Profesionales



SOLICITUD PARA TRASLADO

Fecha: ____ de ____ de ____

LIC. ROCÍO CATALINA NEVÁREZ GONZÁLEZ
JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES
Presente.

El (la) que suscribe C. _____
estudiante del ____ semestre, con el número de control _____ de la
carrera de _____ del plan de estudios _____,
solicito de la manera más atenta hacer las gestiones necesarias ante el Instituto
Tecnológico de _____, para poder realizar mi traslado a
la carrera de _____ con plan de estudios _____,
debido a (EXPRESAR LOS MOTIVOS PERSONALES Y/O ACADEMICOS

Esperando una respuesta favorable, a mi petición, me despido de usted
agradeciendo la atención al presente.

Atentamente

Firma del Estudiante

Teléfono: _____

Vo. Bo.

Lic. Rocío Catalina Nevárez González
Jefa de la División de Estudios Profesionales





SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA CAMBIO DE MODALIDAD INSTITUTO TECNOLÓGICO DE DELICIAS

Cd. Delicias, Chih. a ____ de _____ del ____.

ROCÍO CATALINA NEVÁREZ GONZÁLEZ
JEFA DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES
PRESENTE:

Asunto: **CAMBIO DE MODALIDAD**

El que suscribe C. _____
estudiante del _____ semestre, de la carrera de _____ con número de
control _____, solicito de la manera más atenta cambio de modalidad de: _____
a modalidad a: _____ a la carrera de: _____.

Por los siguientes motivos:

Motivos Académicos: _____

Motivos Personales: _____

Otros: _____

Teléfono (Celular Preferencia): _____

Atentamente

Firma del Estudiante





SOLICITUD CURSO GLOBAL

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE DELICIAS

Fecha: _____

Nombre del alumno: _____

Número de Control: _____

Carrera: _____

Semestre: _____

Teléfono (Celular Preferencia): _____

Nombre de la materia a cursar: _____

Motivos: _____

Firma del Alumno

☐

Autorizado

☐

No Autorizado

Firma jefe Académico

Firma Catedrático

(El departamento de División de Estudios Profesionales se encarga de este trámite)

