|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre del Documento:**  **Formato de Solicitud de Inscripción** | **Código:**  **ITSSY-F-AC-01-02** |  |
| **Revisión: 3** |
| **Referencia a la Norma ISO 9001-2015:**  **7.1.5, 7.4, 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.3.2, 8.3.3, 8.5.2, 8.5.3** | **Página 1 de 1** |

RECIBIÓ Y REVISÓ

\* Cuando aplique

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DEL ESTADO DE YUCATÁN

FECHA: de agosto de 2024

NOMBRE:

(apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)

FECHA DE NACIMIENTO: ESTADO CIVIL: DIRECCIÓN:

CALLE: COLONIA: CIUDAD: ESTADO:

CÓDIGO POSTAL: TELÉFONO:

NOMBRE:

(apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)

DIRECCIÓN:

CALLE: COLONIA: CIUDAD: ESTADO:

CÓDIGO POSTAL: TELÉFONO:

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| ESCUELA DE PROCEDENCIA CBTIS( ) CBTa( ) COBAY( ) Cecyte( ) Preparatoria ( ) Sistema abierto( ) OTRO( ) Especifique: Pública (Federal ( ) Estatal ( )) o Privada ( ) NOMBRE DE LA ESCUELA: PROMEDIO  SECUNDARIA DONDE ESTUDIO: PROMEDIO | |
| **CARRERA** | **FIRMA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Original para cotejar y copias\* | DOCUMENTOS SOLICITADOS | DOCUMENTOS ENTREGADOS |
| 1 | CONTRATO CON EL ALUMNO | ( ) |
| 1 | CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE | ( ) |
| 1 | ACTA DE NACIMIENTO | ( ) |
| 1 | CURP | ( ) |
| 1 | VIGENCA DE DERECHOS DEL IMSS | ( ) |
| 1 | CERTIFICADO EXAMEN MÉDICO |  |
| 1 | COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN | ( ) |
| \*1 | DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE  ESTUDIOS | ( ) |
| \*1 | COPIA DE FORMA FM 9 (EN CASO DE SER EXTRANJERO) | ( ) |
| 2 | FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL | ( ) |