



Nombre de Formato: Solicitud de Inscripción.

Código: ITAT-AC-PO-001-02

Revisión: 1



Referencia a la norma ISO 9001-2015: 8.2.1, 8.2.2, 8.2.3, 8.2.4 y 8.5.2.

Hoja: 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL ALTIPLANO DE TLAXCALA

FECHA: ____ de ____ de ____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s))
ESTADO CIVIL: _____ DIRECCIÓN: _____ COLONIA: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s))
ESTADO CIVIL: _____ DIRECCIÓN: _____ COLONIA: _____
CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA PREPARATORIA DE PROCEDENCIA: _____
PROMEDIO _____

NOS AUTORIZA ENTREGAR DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN ACADÉMICA A: PAPA () MAMA () TUTOR () NADIE ()
1.- _____
2.- _____
3.- _____

CARRERA

CARRERA A CURSAR: _____

USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Original p/ cotejar y 1 copia	Documentos solicitados	Documentos entregados
1	Certificado de Bachillerato o Equivalente	
1	Acta de Nacimiento	
1	CURP	
1	Recibo de pago por inscripción	
2	Fotografías infantiles recientes	
1	Certificado Médico	
2	Registro IMSS	
1	Contrato con el estudiante	
1	Solicitud de Inscripción	
1	Forma FM 9 (para estudiante extranjero)	

RECIBÍ Y REVISÓ

Nombre y firma del estudiante