



Formato de solicitud de inscripción

Código: ITTLA-AC-PO-001-02

Revisión: 3

Referencia a la Norma ISO 9001:2015
e ISO 14001:2015

Página 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE TLALNEPANTLA

FOTOGRAFÍA

FECHA: ____ de ____ de ____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE _____
(APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S))

FECHA DE NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL _____

DIRECCIÓN _____
(DÍA/ MES/ AÑO)

CALLE Y NÚM _____ COLONIA _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL _____ CURP _____

¿CUENTAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD? _____ ¿CUÁL? _____

¿HABLAS ALGUNA LENGUA INDÍGENA? _____ ¿CUÁL? _____

NOMBRE DE CONTACTO PARA EMERGENCIAS _____

NÚMERO TELEFÓNICO DEL CONTACTO _____ TIPO DE SANGRE _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA CBTIS () CBTA () COLBACH () CECYTE () PREPARATORIA () SISTEMA ABIERTO ()

OTRA () ESPECIFIQUE _____

NOMBRE DE LA ESCUELA _____

CARRERA

CARRERA A CURSAR _____

CAMPUS _____ NÚMERO DE CONTROL _____

PERIODO DE INGRESO _____

ENERO – JUNIO O AGOSTO – DICIEMBRE SEGUIDO DEL AÑO (EJEMPLO: ENERO – JUNIO 2025)

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

COPIA	DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS
1	ACTA DE NACIMIENTO	()
1	CREDENCIAL DE ELECTOR	()
1	COMPROBANTE DE DOMICILIO	()
1	CURP	()
1	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	()
1	CERTIFICADO MÉDICO	()
1	HOJA DE VIGENCIA DE DERECHOS	()

RECIBÍÓ Y REVISÓ