

Revisión 01	FORMATO SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	
ITGAM-AC-001-02		
Página 1 de 1		

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUSTAVO A. MADERO
PERIODO AGOSTO-DICIEMBRE 2025

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s))

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DIRECCIÓN:

CALLE Y No: _____ COLONIA: _____

CIUDAD: _____ ENTIDAD: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO CELULAR: _____

TELÉFONO CASA: _____ TELÉFONO DE PADRE/TUTOR: _____

E-MAIL: _____

ESCUELA DE PROCEDENCIA: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ PROMEDIO: _____

CARRERA

CARRERA A CURSAR: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Original para cotejar y copias	DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS
1	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	()
1	ACTA DE NACIMIENTO	()
1	INE	()
1	CURP	()
1	COMPROBANTE DE DOMICILIO	()
1	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	()
1	COPIA DE DOCUMENTO MIGRATORIO, QUE COMPROBE SU LEGAL ESTANCIA EN EL PAIS. (EN CASO DE SER EXTRANJERO)	()
1	COMPROBANTE DE CUOTA POR INSCRIPCIÓN	()
1	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL (VIGENCIA DEL IMSS)	()
2	FOTOGRAFÍAS	()

RECIBÍ Y REVISÓ

* Cuando aplique
** En caso de no contar con este documento se deberá presentar la carta compromiso.

En caso de no tener todos los documentos solicitados, me comprometo a entregarlos antes del proceso de reinscripción.

Nombre y Firma