



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO CAMPUS  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OAXACA**

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**INSTRUCCIONES: FAVOR DE REGISTRAR CON LETRA LEGIBLE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA.**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE)

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

CALLE: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TEL. CASA O DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ESCUELA DE PROCEDENCIA: CBTIS ( ) CECYTE ( ) COBAO ( ) Preparatoria ( ) Sistema Abierto ( ) OTRO ( ) Especifique: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_ PROMEDIO: \_\_\_\_\_

**CARRERA A CURSAR:**

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

Original para cotejo y copias	Documentos solicitados	Documentos entregados
1	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	( )
1	ACTA DE NACIMIENTO	( )
1	CURP	( )
1	4 FOTOGRAFÍAS RECIENTES	( )
*1	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	( )
*1	COPIA DE FORMA F9 (EXTRANJERO)	( )
1	COMPROBANTE DE PAGO DE INSCRIPCIÓN	( )
*1	CERTIFICADO MÉDICO	( )

REVISÓ Y RECIBÍÓ

\_\_\_\_\_

\* Cuando aplique



[www.oaxaca.tecnm.mx](http://www.oaxaca.tecnm.mx)

Avenida Ing. Víctor Bravo Ahuja No. 125 Esquina Calzada Tecnológico, C.P. 68030.

Tel. (951) 5015016 e-mail: [correo@tecnm.mx](mailto:correo@tecnm.mx) | [www.oaxaca.tecnm.mx](http://www.oaxaca.tecnm.mx)



**2023**  
AÑO DE  
**Francisco VILLA**  
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO