Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe(a) de la División de estudios profesionales.**

**P R E S E N T E**

Por este medio solicito iniciar con los trámites correspondientes del proceso de convalidación, siendo mis datos académicos:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. De control: \_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituto de procedencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera que cursó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Clave del plan de estudios: \_\_\_(8)\_\_\_

Carrera que solicitó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clave del plan de estudios: \_\_\_\_\_(10)\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del solicitante**

|  |
| --- |
| **Para ser llenado exclusivamente por la Institución**  Solicitud correctamente llena………………………………………………………  Kardex con sello y firma del Depto. De Servicios Escolares………………….  Presenta formato de no adeudo…………………………………………………….  Presenta recomendación del Depto. De Desarrollo Académico………………  Existe capacidad disponible en la carrera solicitada…………………………… |

|  |
| --- |
| Sello de la División de Estudios Profesionales (12) |

|  |
| --- |
| Firma de la División de Estudios Profesionales. (13) |

|  |
| --- |
| Notas:  1.- Semestre se refiere al correspondiente con la fecha de ingreso.  2.- En la lista de verificación, se contesta, si (si cumple), no (no cumple) o NA (no aplica).  3.- Si se presenta un “no cumple” en la lista de verificación, será un rechazo inmediato de la solicitud.  4.- La recomendación del Departamento de desarrollo académico, solo aplica para cambio de carrera. |

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **#** | **Descripción** |
|  | Anotar la fecha de solicitud del documento. |
|  | Anotar el nombre del/la jefe(a) de la división de estudios profesionales. |
|  | Anotar el nombre del/la estudiante que requiere revalidar. |
|  | Anotar el numero de control del/la estudiante. |
|  | Anotar el nombre del instituto de origen del que se trasladó. |
|  | Anotar el semestre en el que se encuentra el/la estudiante. |
|  | Anotar el nombre de la carrera que curso. |
|  | Anotar la clave de la carrera que curso. |
|  | Anotar el nombre de la carrera a la cual se solicitó el cambio. |
|  | Anotar la clave de la carrera a la cual se solicitó el cambio. |
|  | Anotar la firma del/la estudiante que solicita el cambio. |
|  | Colocar el sello de la división de estudios profesionales. |
|  | Anotar la firma del/la jefe(a) de división de estudios profesionales |