



## INSTITUTO TECNOLÓGICO DE NUEVO LEÓN

FECHA: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A POSGRADOS DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

Posgrado a Ingresar:

- Especialización en Ingeniería Mecatrónica  Maestría en Ingeniería Mecatrónica  
 Maestría en Ingeniería

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
apellido paterno apellido materno nombre (s)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: ( ) H ( ) M RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NUMERO DE CURRICULO VITAE UNICO CONACYT\*: \_\_\_\_\_

**\*SI NO CUENTA CON EL, DARSE DE ALTA EN <http://www.conacyt.mx>, ES NECESARIO ESTE DATO**

DIRECCIÓN:

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

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO OFICINA: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELULAR: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA (de ser del sistema): \_\_\_\_\_

CONTACTO EN MONTERREY: \_\_\_\_\_

**EN CASO DE ACCIDENTE/EMERGENCIA AVISAR A:**

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

ESCUELA DE PROCEDENCIA DONDE ESTUDIO SU EDUCACIÓN SUPERIOR (LICENCIATURA):

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

ENTIDAD FEDERATIVA DE LA ESCUELA (ESTADO) \_\_\_\_\_ AÑO DE EGRESO: \_\_\_\_\_

CUENTA CON ALGUN POSGRADO ANTERIOR: SI ( ) NO ( )

NOMBRE DEL POSGRADO: \_\_\_\_\_

ESCUELA DONDE ESTUDIÓ: \_\_\_\_\_ PROMEDIO \_\_\_\_\_

CON GRADO: SI ( ) NO ( ) TÍTULO: SI ( ) NO ( ) CEDULA PROFESIONAL: SI ( ) NO ( )

## IDIOMAS QUE DOMINA

( ) INGLÉS ( ) PORTUGUÉS ( ) ALEMÁN

( ) FRANCÉS ( ) CHINO ( ) RUSO

( ) JAPONÉS ( ) ITALIANO ( ) OTRO \_\_\_\_\_

¿HA PRESENTADO ALGUN EXAMEN QUE CERTIFIQUE DICHO(S) IDIOMA(S)? ( ) SI ( ) NO

¿CUAL ES EL NOMBRE DEL EXAMEN Y QUE NIVEL TUVO? \_\_\_\_\_

( ) TOEFL NIVEL OBTENIDO: \_\_\_\_\_

( ) DELF/DALF/TEF NIVEL OBTENIDO: \_\_\_\_\_

( ) OTRO \_\_\_\_\_ NIVEL OBTENIDO: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

**Tipo de Institución donde estudio su licenciatura:** ( ) Pública ( ) Privada

**Presento certificado COMPLETO:** ( ) SI ( ) PENDIENTE ( ) NO (No se puede inscribir al programa)

**Titulado:** 1) Si ( ) Número de Cédula Profesional: \_\_\_\_\_ 2) En trámite, con acta de fecha: \_\_\_\_\_

Fecha probable de recepción del título: \_\_\_\_\_

3) No (No se puede inscribir al programa):

**Trabaja usted:** No ( ) Si ( )

**(Lugar, Puesto y Teléfono):** \_\_\_\_\_

**Antigüedad:**

**Documento de identificación de identidad**

1) IFE

2) PASAPORTE

3) CEDULA PROFESIONAL

**En el caso de extranjeros:**

( ) PASAPORTE

( ) VISA, TIPO: \_\_\_\_\_

NUMERO: \_\_\_\_\_

**Servicio Médico con el que cuenta**

1) PARTICULAR

2) ISSSTE

3) Seguro Popular

4) IMSS

5) SNTE/PEMEX/SEDENA/MARINA

6) Otro

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

ORIGINAL PARA COTEJAR	DOCUMENTOS SOLICITADOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS
1	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	
1	COPIA CERTIFICADA POR NOTARIO DE TÍTULO DE LICENCIATURA/GRADO DE ESPECIALIDAD	( )
1	COPIA CERTIFICADA POR NOTARIO DE CÉDULA PROFESIONAL/CÉDULA DE GRADO.	( )
1	COPIA DEL CERTIFICADO DE LICENCIATURA/ESPECIALIDAD.	( )
1	PROMEDIO MÍNIMO DE 8/10 U 80/100	( )
1	6 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL A COLOR RECIENTES	( )
1	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN (HOJA ROSA)	( )
1	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE MATERIAS (HOJA ROSA)	( )
1	COPIA ACTA DE NACIMIENTO RECIENTE	( )
1	COPIA CURP	( )
*1	COPIA DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	( )
*1	COPIA DE FORMA FM 9 (EN CASO DE SER EXTRANJERO)	( )

RECIBÍÓ Y REVISÓ

---

\* Cuando aplique

**OBSERVACIONES DE SERVICIOS ESCOLARES**

**Documentación completa:**  
 SI  
 NO

**Documentos faltantes:**

**Numero de Control asignado al alumno**

---

**NOTA:** Llenar este apartado por parte de Servicios Escolares antes de sellar de recibido, para conocimiento de la Coordinación de Posgrado del nuevo Número en caso de que proceda.

**Nombre y Firma del alumno**

ORIGINAL: SERVICIOS ESCOLARES  
 COPIA CON SELLO DE RECIBIDO: COORDINACION DE POSGRADO, ALUMNO