**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUICHAPAN**

2/2

Formato: Solicitud de Inscripción

**RESPONSABLE:** Jefe (a) del Departamento de Control Escolar

**CONTRATO CON EL (LA) ALUMNO (A)**

***Cláusulas***

**Compromisos de la Institución**:

***La Institución se compromete con el (la) alumno (a) a:***

* Impartir, en igualdad de condiciones, para todos, la enseñanza que ofrece el Instituto dentro del nivel educativo al que pertenece.
* Entregar la documentación que lo identifique como alumno (a) del Instituto.
* Entregar a solicitud del alumno (a) las constancias de escolaridad que certifique el resultado de las asignaturas cursadas para cada periodo.
* Proporcionar si así lo solicita, orientación en sus problemas académicos y personales.
* Proporcionar información necesaria referente a los diferentes departamentos de la institución con los que tendrá relación.
* Cuando el desempeño académico sea ejemplar, proporcionar los estímulos y premios correspondientes.
* Otorgar asesoría académica para el desarrollo de proyectos de investigación que contemplen los planes y programas de estudio.
* Fomentar el trabajo en equipo, mediante la integración de grupos de trabajo en las diversas asignaturas.
* Proporcionar las facilidades necesarias para que, si así lo solicita el Instituto pueda otorgarle apoyo económico (becas). Este apoyo estará determinado por el presupuesto autorizado para tal efecto.
* Proporcionar los medios para que el (la) alumno (a) realice visitas a empresas que estén contenidas en los programas de las asignaturas y que el departamento académico correspondiente las haya considerado en su Programa de Trabajo Anual y su Programa Operativo anual.

 **Compromisos del (la) alumno (a):**

 ***El (la) alumno (a) se compromete con la Institución a:***

* Cubrir los requisitos de ingreso que marca la Institución.
* Cumplir con la totalidad de los requisitos previstos en el plan de estudios respectivos.
* Acreditar las unidades establecidas en los programas de las materias respectivas.
* Realizar oportunamente las actividades académicas que se determinen en la conducción del servicio educativo.
* Presentar las evaluaciones.
* Asistir con regularidad y puntualmente a clases.
* Realizar oportunamente los trámites escolares.
* Preservar y reforzar el prestigio y buen nombre de la Institución, a través de su participación en las actividades que promueva el plantel.
* Hacer buen uso de los edificios, mobiliario, material didáctico, equipos, libros y demás bienes del Instituto, coadyuvando en su conservación y limpieza.
* Renovar la inscripción en cada período escolar hasta la terminación de sus estudios, dentro de los términos y bajo las condiciones que especifican los planes de estudio, los instructivos y reglamentos vigentes.
* Respetar y observar el reglamento del Instituto Tecnológico Superior de Huichapan en lo académico y disciplinario, así como cumplir con los requisitos que se indican para su alta y permanencia en el Instituto.
* Identificarse mediante la presentación de su credencial de alumno (a), cuando se lo requiera cualquier autoridad del Instituto.
* Acepto que mis datos personales sean transferidos para la realización de actividades académicas y estadísticas.

**JEFE (A )DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR (1) NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) ALUMNO (A) (2)**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE HUICHAPAN**

1/2

Formato: Solicitud de Inscripción

**RESPONSABLE:** Jefe (a) del Departamento de Control Escolar

**CONTRATO CON EL (LA) ALUMNO (A)**

NOMBRE (3): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL (4) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)

FECHA DE NACIMIENTO (5)\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO(6):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Día, mes, año)

NOMBRE DEL PADRE (7):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s)

NOMBRE DE LA MADRE (8):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s)

DIRECCIÓN:

CALLE Y NUM. (9):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COLONIA (10):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCALIDAD(11): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MPIO(12).:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO(13):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. (14):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO(15):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: (16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS NIVEL DE ESTUDIOS PREVIOS**

NIVEL DE ESTUDIOS PREVIOS (17): BACHILLERATO ( ) LICENCIATURA ( )

NOMBRE DE LA ESCUELA DE PROCEDENCIA (18):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTADO (19):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROMEDIO OBTENIDO (20) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AÑO DE INICIO (21): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑO DE TERMINO (22)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROGRAMA DE ESTUDIOS (23)**

LICENCIATURAS:

CARRERAS: INGENIERÍA INDUSTRIAL ( ) INGENIERÍA MECATRÓNICA ( ) ING. EN INNOVACIÓN AGRÍCOLA SUSTENTABLE ( )

ESCOLARIZADA ARQUITECTURA ( ) ING. EN ENERGIAS RENOVABLES ( ) INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES ( )

 ING. EN ADMINISTRACION ( ) ING. EN GESTION EMPRESARIAL ( ) GASTRONOMIA ( )

MIXTAS: ING. EN ADMINISTRACIÓN ( ) ING. EN GESTIÓN EMPRESARIAL ( )

 ING. INDUSTRIAL ( ) ING. EN SISTEMAS COMPUTACIONALES ( )

POSGRADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR (24)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **DOCUMENTOS SOLICITADOS** | **DOCUMENTOS ENTREGADOS** |
| (2) COPIAS | **LICENCIATURA:** |   |
|  | **\*CERTIFICADO DE PREPARATORIA O EQUIVALENTE** |  ( ) |
|  | **\*ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA****\*CERTIFICADO MEDICO**  |  ( )( ) |
|  | **\*FOTOGRAFIA DIGITAL****\*CERTIFICADO PARCIAL (EQUIVALENCIAS Y/O MOVILIDAD)****\*CURP****EN CASO DE INGRESAR A POSGRADO DEBERÁS AGREGAR ADEMÁS AQUELLOS REQUISITOS MARCADOS CON (\*)****CERTIFICADO DE NIVEL INMEDIATO ANTERIOR****TITULO DE LICENCIATURA****CEDULA DE LICENCIATURA** | ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) |
|  |  |  |
|  |  |  |

 RECIBIÓ Y REVISÓ (25)

**EL (LA) ALUMNO (A) DEBERÁ PRESENTAR LOS DOCUMENTOS ORIGINALES PARA SU COTEJÓ.**

Original. Departamento de Control Escolar 1ª. Copia. Alumno (a)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Elaboró:** | **Autorizó:**  |
| **Puesto** | Jefe (a) de Departamento de Control Escolar | Subdirector(a) de Planeación |
| **Fecha** | 06 de Julio de 2023 | 06 de Julio de 2023 |
|  | **Lic. María de la Luz González Anaya** | **L.C.P. Juana Hernández López** |
| **Nombre Firma** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO** |  |  |
| Llenar en cada uno de los campos numerados de acuerdo con la siguiente información: |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1)** | Firma del/la Jefe (a) del Departamento de Control Escolar |  |  |  |  |
| **2)** | Nombre y Firma de (la) Alumno (a)  |  |  |  |  |  |  |
| **3)** | Nombre completo de (la) Alumno (a) |  |  |  |  |  |  |
| **4)** | Estado Civil de (la) Alumno (a) |  |  |  |  |  |  |  |
| **5)** | Fecha de Nacimiento empezando por día/mes/año |  |  |  |  |  |
| **6)** | Lugar de Nacimiento (Estado de la República) |  |  |  |  |  |
| **7)** | Colocar el Nombre del Padre |  |  |  |  |  |  |
| **8)** | Colocar el Nombre de la Madre |  |  |  |  |  |  |
| **9)** | Nombre de Calle y número |  |  |  |  |  |  |  |
| **10)** | Nombre de Colonia |  |  |  |  |  |  |  |
| **11)** | Nombre de la Localidad |  |  |  |  |  |  |  |
| **12)** | Nombre del Municipio |  |  |  |  |  |  |  |
| **13)** | Nombre del Estado |  |  |  |  |  |  |  |
| **14)** | Código Postal |  |  |  |  |  |  |  |
| **15)** | Colocar número telefónico |  |  |  |  |  |  |  |
| **16)** | Colocar correo electrónico |  |  |  |  |  |  |  |
| **17)** | Seleccionar nivel de estudios previos |  |  |  |  |  |  |  |
| **18)** | Colocar nombre de la escuela de procedencia |  |  |  |  |
| **19)** | Nombre del Estado |  |  |  |  |  |  |
| **20)** | Promedio obtenido  |  |  |
| **21)** | Indicar año de inicio |  |  |  |  |  |  |
| **22)** | Indicar año de termino |  |  |  |  |  |  |
| **23)** | Seleccionar programa de estudios |  |  |  |  |
| **24)** | Seleccionar documentos en caso de ingresar a Licenciatura y/o Posgrados |
| **25)** | Firma del/la Jefe (a) del Departamento de Control Escolar |  |  |  |  |