

**Instituto Tecnológico Superior de Pánuco**

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

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno(a))

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

DIRECCIÓN:

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

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

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

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)

DIRECCIÓN:

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

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

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

ESCUELA DE PROCEDENCIA:

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

SECUNDARIA DONDE ESTUDIÓ: \_\_\_\_\_ PROMEDIO \_\_\_\_\_

**CARRERA**

CARRERA A CURSAR: \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR****ORIGINAL  
Y COPIAS****DOCUMENTOS SOLICITADOS****DOCUMENTOS  
ENTREGADOS**

|    |                                                       |     |
|----|-------------------------------------------------------|-----|
| 1  | ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA                        | ( ) |
| 1  | CURP CERTIFICADO                                      | ( ) |
| 1  | CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE             | ( ) |
| 1  | CERTIFICADO MÉDICO                                    | ( ) |
| 1  | 4 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO INFANTIL                         | ( ) |
| 1  | COPIA DE ARANCEL DE CUOTA POR CONCEPTO DE INSCRIPCIÓN | ( ) |
| *1 | DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS   | ( ) |
| *1 | COPIA DE FORMA FM 9 (EN CASO DE SER EXTRANJERO)       | ( ) |

**RECIBÍ Y  
REVISÓ**

\* Cuando aplique

**2025**  
Año de  
La Mujer  
IndígenaProlongación Avenida Artículo Tercero, SN, Solidaridad Pa.  
Veracruz, C.P. 93990 Tels. (846) 266-28-98 y 266-23-11  
e-mail: itspanuco@hotmail.com / panuco.tecnm.mx