

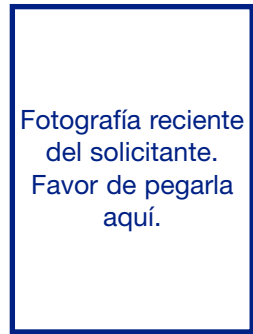


TECNOLOGICO  
DE MONTERREY®

## Instrucciones para llenar esta solicitud

- 1 Léala cuidadosamente antes de llenarla para asegurarse de la información que debe proporcionar.
- 2 Escriba con letra de molde. Use tinta negra o azul.
- 3 Cruce los cuadros correspondientes a su respuesta o llene los espacios en blanco, según sea el caso.
- 4 No abrevie ni omita ningún dato, a fin de que se tome su solicitud en consideración.
- 5 Adjunto a esta solicitud deberá entregar los siguientes documentos para presentar el examen de admisión:
  - Copia fotostática del acta de nacimiento
  - Copia fotostática del certificado de secundaria
  - Copia fotostática del certificado de preparatoria o de las calificaciones de 4o., 5o., y lo que se lleve cursado de 6o. semestre/año
  - Copia fotostática de la CURP
  - Copia fotostática de la identificación del padre o tutor
  - Copia fotostática de la identificación del responsable del pago de las colegiaturas
  - 4 fotografías tamaño infantil (incluye la que va pegada a esta solicitud)

Nota: La fecha límite para entregar los documentos que se mencionan en el punto número 5 y agendar el examen de admisión, es de una semana antes de la fecha establecida para la aplicación del examen.



**Datos personales del solicitante**

¿Ha sido alumno(a) del Sistema Tecnológico de Monterrey?  Sí  No

En caso afirmativo escriba su número de matrícula: \_\_\_\_\_

Campus de procedencia: \_\_\_\_\_  
(En caso de ser alumno de transferencia)

Es importante que escriba con mayúsculas, minúsculas y acentos el nombre completo, exactamente como aparece en su acta de nacimiento. Lo anterior es necesario para emitir los documentos oficiales en el futuro.

**1** Nombre(s): \_\_\_\_\_  
(Sin abreviaciones)

**2** Apellido paterno: \_\_\_\_\_

**3** Apellido materno: \_\_\_\_\_

**4** Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año  
(No abrevie el mes. Ejemplo: 03 septiembre 1983)

**5** Sexo:  Masculino  Femenino

**6** Estado Civil:  Casado(a)  Separado(a)  
 Divorciado(a)  Soltero(a)  
 Unión Libre  Viudo(a)

**7** Lugar de Nacimiento

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_

Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

CURP:

**8** Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
(Especifique) \_\_\_\_\_

**9** Religión: (Especifique) \_\_\_\_\_

**10** ¿Es su padre graduado del Tecnológico de Monterrey?  Sí  No  
En caso afirmativo, escriba su matrícula: \_\_\_\_\_

**11** ¿Es su madre graduada del Tecnológico de Monterrey?  Sí  No  
En caso afirmativo, escriba su matrícula: \_\_\_\_\_

**12** Dirección permanente o foránea  
(En donde pueda recibir con seguridad la correspondencia del Tecnológico de Monterrey)

Calle, número e interior: \_\_\_\_\_

Entre calle: \_\_\_\_\_ y calle: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Teléfonos Clave Lada: \_\_\_\_\_  
Número(s): \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_  
Localizador: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**13** Dirección local del solicitante  
(Donde residirá al estudiar en el Tecnológico de Monterrey, en caso de no ser originario de la ciudad donde se encuentra el campus)

Calle, número e interior: \_\_\_\_\_

Entre calle: \_\_\_\_\_ y calle: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Teléfonos Clave Lada: \_\_\_\_\_  
Número(s): \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_  
Localizador: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## Estudios anteriores del solicitante

### 14 Nombre completo de la institución donde estudió la secundaria:

\_\_\_\_\_

Calle, número e interior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Fecha en que inició su secundaria: \_\_\_\_\_  
(No abrevie el mes. Ejemplo: 03 septiembre 1983)      Día      Mes      Año

Fecha en que terminó su secundaria: \_\_\_\_\_  
(Fecha en que aprobó la última materia del ciclo)      Día      Mes      Año

Fecha en que recibió su certificado de secundaria: \_\_\_\_\_  
Día      Mes      Año

Promedio obtenido: \_\_\_\_\_  
(Con dos decimales, si la escala de calificaciones es del 0 al 10)

La institución donde cursó la secundaria es:       Pública       Privada

### 15 Nombre completo de la institución en donde estudió o estudia la preparatoria:

\_\_\_\_\_

Calle, número e interior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Fecha en que inició su preparatoria: \_\_\_\_\_  
(No abrevie el mes. Ejemplo: 03 septiembre 1983)      Día      Mes      Año

Fecha en que terminó su preparatoria: \_\_\_\_\_  
(Fecha en que aprobó la última materia del ciclo)      Día      Mes      Año

Fecha en que recibió su certificado de preparatoria: \_\_\_\_\_  
Día      Mes      Año

Promedio obtenido: \_\_\_\_\_  
(Con dos decimales, si la escala de calificaciones es del 0 al 10)

La institución donde cursó la preparatoria es:       Pública       Privada

### 16 Nombre completo de la institución en donde estudió o estudia parcialmente la carrera profesional

(En caso de que el estudiante cuente con estudios parciales de profesional)

(Si no ha cursado ningún estudio profesional, pase al inciso siguiente)

\_\_\_\_\_

Calle, número e interior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### 17 Carrera que cursó o cursa: \_\_\_\_\_

Fecha en que inició su carrera profesional: \_\_\_\_\_  
(No abrevie el mes. Ejemplo: 03 septiembre 1983)      Día      Mes      Año

Promedio obtenido: \_\_\_\_\_  
(Con dos decimales, si la escala de calificaciones es del 0 al 10)

La institución donde cursó la preparatoria es:       Pública       Privada

## Datos relacionados con los estudios que desea cursar en el Instituto

### 18 Período en el que desea ingresar:

mes   
  año   
  mes   
  año   
  mes   
  año

### 19 Programa al que desea ingresar:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>ARQ</b> Arquitecto   | <input type="checkbox"/> <b>LED</b> Licenciado en Derecho                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>IA</b> Ingeniero Agrónomo*   | <input type="checkbox"/> <b>LEM</b> Licenciado en Mercadotecnia                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>IBT</b> Ingeniero en Biotecnología   | <input type="checkbox"/> <b>LIN</b> Licenciado en Negocios Internacionales                      |
| <input type="checkbox"/> <b>IC</b> Ingeniero Civil*  | <input type="checkbox"/> <b>LDI</b> Licenciado en Diseño Industrial                             |
| <input type="checkbox"/> <b>ITSE</b> Ingeniero en Telecomunicaciones y Sistemas Electrónicos           | <input type="checkbox"/> <b>LHCS</b> Licenciado en Humanidades y Ciencias Sociales              |
| <input type="checkbox"/> <b>IFI</b> Ingeniero Físico Industrial*                                       | <input type="checkbox"/> <b>LMI</b> Licenciado en Periodismo y Medios de Información            |
| <input type="checkbox"/> <b>IIA</b> Ingeniero en Industrias Alimentarias*                              | <input type="checkbox"/> <b>LPL</b> Licenciado en Ciencia Política                              |
| <input type="checkbox"/> <b>IIS</b> Ingeniero Industrial y de Sistemas                                 | <input type="checkbox"/> <b>LPO</b> Licenciado en Psicología Organizacional                     |
| <input type="checkbox"/> <b>IMD</b> Ingeniero Biomédico  | <input type="checkbox"/> <b>LRI</b> Licenciado en Relaciones Internacionales                    |
| <input type="checkbox"/> <b>IMT</b> Ingeniero en Mecatrónica   | <input type="checkbox"/> <b>LATI</b> Licenciado en Administración de Tecnologías de Información |
| <input type="checkbox"/> <b>IMA</b> Ingeniero Mecánico Administrador                                   | <input type="checkbox"/> <b>LNB</b> Licenciado en Nutrición y Bienestar Integral                |
| <input type="checkbox"/> <b>IME</b> Ingeniero Mecánico Electricista                                    | <input type="checkbox"/> <b>MC</b> Médico Cirujano*   |
| <input type="checkbox"/> <b>IQA</b> Ingeniero Químico Administrador*                                   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>IQS</b> Ingeniero Químico y de Sistemas*                                   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>ITC</b> Ingeniero en Tecnologías Computacionales                           |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LAC</b> Licenciado en Administración del Capital Humano y del Conocimiento |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LCDE</b> Licenciado en Creación y Desarrollo de Empresas                   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LAD</b> Licenciado en Animación y Arte Digital                             |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LAE</b> Licenciado en Administración de Empresas                           |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LAF</b> Licenciado en Administración Financiera                            |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LAN</b> Licenciado en Agronegocios Internacionales*                        |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LCC</b> Licenciado en Ciencias de la Comunicación                          |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LCQ</b> Licenciado en Ciencias Químicas*                                   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LCPF</b> Licenciado en Contaduría Pública y Finanzas                       |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LDC</b> Licenciado en Derecho y Economía                                   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>LEC</b> Licenciado en Economía   |   |

### 20 Campus al que solicita admisión:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Campus Aguascalientes      | <input type="checkbox"/> Campus León            |
| <input type="checkbox"/> Campus Central de Veracruz | <input type="checkbox"/> Campus Mazatlán        |
| <input type="checkbox"/> Campus Ciudad de México    | <input type="checkbox"/> Campus Monterrey       |
| <input type="checkbox"/> Campus Ciudad Juárez       | <input type="checkbox"/> Campus Morelia         |
| <input type="checkbox"/> Campus Ciudad Obregón      | <input type="checkbox"/> Campus Puebla          |
| <input type="checkbox"/> Campus Cuernavaca          | <input type="checkbox"/> Campus Querétaro       |
| <input type="checkbox"/> Campus Chiapas             | <input type="checkbox"/> Campus Saltillo        |
| <input type="checkbox"/> Campus Chihuahua           | <input type="checkbox"/> Campus San Luis Potosí |
| <input type="checkbox"/> Campus Estado de México    | <input type="checkbox"/> Campus Santa Fe        |
| <input type="checkbox"/> Campus Guadalajara         | <input type="checkbox"/> Campus Sinaloa         |
| <input type="checkbox"/> Campus Hidalgo             | <input type="checkbox"/> Campus Sonora Norte    |
| <input type="checkbox"/> Campus Irapuato            | <input type="checkbox"/> Campus Tampico         |
| <input type="checkbox"/> Campus Laguna              | <input type="checkbox"/> Campus Toluca          |
|   | <input type="checkbox"/> Campus Zacatecas       |

\* Sólo se ofrecen parcialmente en el Campus Ciudad de México.

## Datos de las personas relacionadas con el solicitante

(Es importante que escriba con mayúsculas, minúsculas y acentos el nombre completo, exactamente como aparece en el acta de nacimiento)

### Datos de la persona que ejerce la patria potestad

**21** Nombre(s) de quien ejerce la patria potestad, ya sea el padre, la madre u otra persona: (Sin abreviaciones)

\_\_\_\_\_

Apellido paterno: \_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_

**22** Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año  
(No abrevie el mes. Ejemplo: 03 septiembre 1983)

**23** Sexo:  Masculino  Femenino

**24** Título de cortesía de quien ejerce la patria potestad: (Especifique) \_\_\_\_\_  
(Ejemplo: Sr., Lic., Ing., M.V.Z., etc.)

**25** Estado Civil:  Casado(a)  Separado(a)  
 Divorciado(a)  Soltero(a)  
 Unión libre  Viudo(a)

**26** Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
(Especifique) \_\_\_\_\_

**27** Lugar de nacimiento

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**28** Parentesco de quien ejerce la patria potestad con el solicitante:

Padre  Tío(a)  
 Madre  Hermano(a)  
 Abuelo(a)  Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

**29** Dirección de quien ejerce la patria potestad

Calle, número e interior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfonos Clave Lada: \_\_\_\_\_

Número(s): \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Localizador: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**30** Nombre de la empresa donde labora quien ejerce la patria potestad:

(Sin abreviaciones) (Si no labora, pase al siguiente inciso)

\_\_\_\_\_

Puesto dentro de la empresa: \_\_\_\_\_

Teléfonos Clave Lada: \_\_\_\_\_

Número(s): \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Localizador: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**31** ¿Es graduado del Tecnológico de Monterrey quien ejerce la patria potestad?  Sí  No

En caso afirmativo, escriba su número de matrícula: \_\_\_\_\_

**32** Educación de quien ejerce la patria potestad:

(Marque el grado superior de estudios de quien ejerce la patria potestad)

Primaria  Bachillerato  
 Estudios comerciales  Carrera Profesional  
 Secundaria  Maestría  
 Escuela Normal (maestro)  Doctorado

**33** Estatus de sus últimos estudios:  Cursando  Inconclusos  
 Terminados  Pendientes

**34** Nombre completo de la institución donde cursa o cursó sus últimos estudios quien ejerce la patria potestad:

\_\_\_\_\_

## Datos del padre

### 35 Nombre(s) del padre:

(Sin abreviaciones) (Si el padre es quien ejerce la patria potestad, pase a Datos de la madre)

Apellido paterno: \_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_

### 36 Fecha de nacimiento:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Día Mes Año

(No abrevie el mes. Ejemplo: 03 septiembre 1983)

### 37 Lugar de nacimiento

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### 38 Nacionalidad:

Mexicana

Extranjera

(Especifique) \_\_\_\_\_

### 39 Educación del padre:

(Marque el grado superior de estudios del padre)

Primaria

Estudios comerciales

Secundaria

Escuela Normal (maestro)

Bachillerato

Carrera Profesional

Maestría

Doctorado

### 40 ¿Vive su padre? Sí No

(Si no vive pase a Datos de la madre)

### 41 Título de cortesía del padre: (Especifique) \_\_\_\_\_

(Ejemplo: Sr., Lic., Ing., M.V.Z., etc.)

### 42 Estado Civil:

Casado

Divorciado

Unión libre

Separado

Soltero

Viudo

### 43 Dirección permanente o foránea

(En donde se pueda localizar)

Calle, número e interior: \_\_\_\_\_

Entre calle: \_\_\_\_\_ y calle: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Teléfonos Clave Lada: \_\_\_\_\_

Número(s): \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Localizador: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## Datos del padre

### 44 Nombre de la empresa donde labora el padre: (Sin abreviaciones)

(Si no labora, pase al siguiente inciso)

Puesto dentro de la empresa: \_\_\_\_\_

Teléfonos Clave Lada: \_\_\_\_\_

Número(s): \_\_\_\_\_

### 45 Nombre completo de la institución donde cursa o cursó sus últimos estudios el padre:

### 46 Estatus de sus últimos estudios:

Cursando

Terminados

Inconclusos

Pendientes

## Datos de la madre

### 47 Nombre(s) de la madre:

(Sin abreviaciones) (Si la madre es quien ejerce la patria potestad, pase a Consideraciones finales)

Apellido paterno: \_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_

### 48 Fecha de nacimiento:

\_\_\_\_\_  
Día Mes Año  
(No abrevie el mes. Ejemplo: 03 septiembre 1983)

### 49 Lugar de nacimiento

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### 50 Nacionalidad:

Mexicana

Extranjera

(Especifique) \_\_\_\_\_

### 51 Educación de la madre:

(Marque el grado superior de estudios de la madre)

Primaria

Estudios comerciales

Secundaria

Escuela Normal (maestro)

Bachillerato

Carrera Profesional

Maestría

Doctorado

### 52 ¿Vive su madre?

Sí

No

(Si no vive pase a Consideraciones finales)

### 53 Título de cortesía de la madre: (Especifique)

(Ejemplo: Sra., Lic., Ing., M.V.Z., etc.) \_\_\_\_\_

### 54 Estado Civil:

Casada

Divorciada

Unión libre

Separada

Soltera

Viuda

### 55 Dirección permanente o foránea

(En donde se pueda localizar)

Calle, número e interior: \_\_\_\_\_

Entre calle: \_\_\_\_\_ y calle: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Ciudad o Población: \_\_\_\_\_ Municipio o Delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Teléfonos Clave Lada: \_\_\_\_\_

Número(s): \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Localizador: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## Datos de la madre

### 56 Nombre de la empresa donde labora la madre: (Sin abreviaciones)

(Si no labora, pase al siguiente inciso)

Teléfonos Clave Lada: \_\_\_\_\_

Número(s): \_\_\_\_\_

### 57 Nombre completo de la institución donde cursa o cursó sus últimos estudios la madre:

### 58 Estatus de sus últimos estudios:

Cursando

Terminados

Inconclusos

Pendientes

## Consideraciones finales

### Importante

Hago constar que los datos contenidos en esta solicitud son verídicos y que los documentos que entrego son auténticos. Entre ellos se encuentran los que acreditan los estudios que justifican mis antecedentes académicos correspondientes. Faculto al Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey para que en cualquier momento que considere conveniente investigue sobre la validez, veracidad y autenticidad de los referidos documentos. De resultar falsos los datos y/o los documentos presentados, según sea el caso, el Instituto podrá invalidar los estudios realizados y proceder legalmente en mi contra y quedará excluido de toda responsabilidad que se derive de tal falsedad.

Estoy de acuerdo también en que el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, no me permita inscribirme en el siguiente periodo escolar, ni me expida ningún certificado de los estudios que llegue a cursar en él, a menos que haya entregado la documentación descrita a continuación:

#### Solicitantes mexicanos:

1. Original del acta de nacimiento.
2. Original del certificado de secundaria legalizado.
3. Original del certificado de preparatoria legalizado.

Si realizaron los estudios fuera de la República Mexicana:

1. Acuerdo de revalidación de los estudios equivalentes a secundaria, expedido por la Secretaría de Educación Pública.
2. Acuerdo de revalidación de los estudios equivalentes a preparatoria, expedido por la Secretaría de Educación Pública.

Si realizaron estudios de Bachillerato Internacional:

1. Copia del diploma de BI

#### ■ Si solicitan equivalencia de estudios parciales de profesional:

Adicionalmente a los documentos mencionados con anterioridad, el solicitante deberá entregar:

#### En el caso de estudios realizados en la República Mexicana:

1. Original del certificado de estudios parciales de profesional legalizado.

#### Solicitantes extranjeros:

1. Original del acta de nacimiento legalizada por el Cónsul Mexicano del lugar. (Traducida y apostillada).
2. Copia de la forma migratoria autorizada por la Secretaría de Gobernación. (Vigente).

Si realizaron los estudios en la República Mexicana:

1. Original del certificado de secundaria legalizado.
2. Original del certificado de preparatoria legalizado.

Si realizaron los estudios fuera de la República Mexicana:

1. Acuerdo de revalidación de los estudios equivalentes a secundaria, expedido por la Secretaría de Educación Pública.
2. Acuerdo de revalidación de los estudios equivalentes a preparatoria, expedido por la Secretaría de Educación Pública.

#### ■ Si realizaron estudios parciales de profesional en otros campus del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey.

Adicionalmente a los documentos mencionados con anterioridad, el solicitante deberá entregar:

1. Certificado de estudios parciales de profesional.
2. Original de la historia académica (tarjeta plan).

#### En el caso de estudios realizados fuera de la República Mexicana:

1. Original del *transcript* o certificado de calificaciones de los estudios de profesional cursados en el extranjero, legalizado por el Cónsul de México, del lugar donde se expide el documento o del lugar más cercano a éste, o bien, apostillado por el gobierno del país correspondiente.
2. Copia de los planes y programas de estudio de la institución en donde cursó los estudios parciales de profesional, sellados por la misma.
3. Traducción al español, en su caso, del *transcript* o certificado de calificaciones y de los planes y programas de estudio de cualquier idioma, elaborada por un perito traductor oficial.

**Me doy por enterado(a) que la fecha para entregar los documentos requeridos en mi admisión, es de treinta días naturales después del primer día de clases durante el periodo escolar en que me inscriba como alumno(a). En caso que dichos documentos no los presente a la fecha límite expresada, el Instituto procederá a darme de baja.**

**El Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey exige a los estudiantes que desean ingresar como alumnos que, en forma ineludible, cumplan con los criterios de admisión vigentes y que en el caso de ser aceptados como tales, se comprometan a acatar los principios, normas y reglamentos institucionales, durante la permanencia que tengan en el Instituto.**

**Los solicitantes que no cumplan con los criterios de admisión vigentes, no podrán ser admitidos en el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey.**

**Al firmar esta solicitud acepto los Principios, la Misión y el Estatuto General del sistema educativo que conforma al Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, las responsabilidades y obligaciones que se establecen para los alumnos en sus reglamentos, así como las características y normas de su proceso educativo.**



**En caso de ser admitido como alumno(a) del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, acepto la obligación de:**

1. Leer y comprender antes de iniciar mis estudios en el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, cada uno de los artículos que integran el Reglamento General de Alumnos y el Reglamento Académico que corresponda al nivel de estudios al que he sido admitido.

**Asimismo, acepto:**

2. Conducirme con honestidad en todos los aspectos de mi actuación como alumno(a) del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, como establece su Misión.
3. Sujetarme a las sanciones o amonestaciones establecidas en los reglamentos mencionados arriba, en caso de hacerme merecedor a ellas.
4. Someterme a exámenes antidoping cada vez que el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey me lo solicite.
5. Que en caso de ser admitido(a) como alumno(a) del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, estoy obligado(a) al pago puntual de la colegiatura y que el Instituto procederá a la suspensión de los servicios educativos si incurro en el incumplimiento del pago de dos parcialidades cuando haya escogido esta modalidad, o 60 días después de haber iniciado la recepción de los servicios educativos si hubiere elegido efectuar el pago en una sola exhibición y no hubiere hecho el pago correspondiente.
6. Que el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey proporcione la información relacionada con mi desempeño a mis padres, así como a la persona declarada como quien ejerce la patria potestad.
7. Que el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey utilice mi información (personal y académica) para llevar a cabo su labor educativa y dar fiel cumplimiento a su Misión.
8. Que el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey proporcione mis datos personales (nombre, dirección, teléfono y correo electrónico) con fines de contratación y/o promoción de eventos internos.

**En cuanto a mis gestiones con la Dirección de Servicios Escolares estoy de acuerdo en que:**

9. Los documentos originales oficiales correspondientes a mis estudios hechos en otras instituciones educativas no me podrán ser prestados en ninguna circunstancia, una vez que los haya entregado a la Dirección de Admisiones.
10. El Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey podrá invalidar los estudios que yo hubiere cursado en el mismo si en los documentos originales oficiales correspondientes a mis estudios anteriores ocurriere lo siguiente:
  - a. Que la fecha de terminación del ciclo de secundaria establecida en el certificado correspondiente sea posterior a la fecha de iniciación de los estudios de preparatoria.
  - b. Que la fecha de terminación del ciclo de preparatoria establecida en el certificado correspondiente sea posterior a la fecha de iniciación de los estudios de profesional.
11. Es requisito para la obtención del título profesional obtener en el examen TOEFL, al menos el puntaje establecido como mínimo por el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey para ese efecto, mismo que me será dado a conocer por la Dirección de Servicios Escolares.
12. Debo entregar a la Dirección de Admisiones, la sección del seguro de colegiatura que aparece en la última página de esta solicitud debidamente firmada, para hacer válidos sus beneficios.

13. Si por alguna circunstancia, los documentos que entrego se sospeche que sean falsos, autorizo desde este momento a que sean entregados y/o cotejados con la institución u organización que supuestamente los expidió y en caso de resultar falsos, me doy por enterado que todos los estudios realizados con base en dichos documentos serán anulados.

14. Me obligo a notificar al Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey cualquier cambio en los datos aquí proporcionados. Asimismo, cualquiera de los padres o el tutor se obligan a notificar cualquier cambio en la información aquí brindada.

---

Nombre y firma del solicitante

---

Nombre y firma de quien ejerce la patria potestad, en caso de que el solicitante sea menor de edad\*

---

Fecha de la solicitud

\*La persona que ejerce la patria potestad sobre un solicitante que sea menor de edad, queda obligada tanto a aceptar los requisitos y obligaciones señalados en los quince puntos que anteceden, como a velar y proveer lo necesario para que su representado cumpla con ellos.

Nota: Cuando un alumno mayor de edad quiera mantener como confidencial la información de su desempeño o sus datos personales, deberá notificarlo por escrito a la Dirección de Servicios Escolares de su campus, quien dará cumplimiento a la petición y notificará a los padres del alumno y a la persona que ejerce la patria potestad de la decisión del alumno.

## Declaración del responsable del pago de las colegiaturas

Seguro por fallecimiento de la persona responsable del pago de las colegiaturas.

Anote los datos de la persona responsable de pagar las colegiaturas en el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey para fines de aplicación del seguro de pago de colegiatura en caso de fallecimiento, no obstante se repita información ya proporcionada en el texto de la solicitud.

En caso de que la persona responsable del pago de las colegiaturas del alumno(a) no sea alguno de sus padres, este seguro sólo será válido si la persona no excede de 60 años de edad al momento en que haya contratado el seguro por primera vez y en forma ininterrumpida y no excede de los 65 años durante la trayectoria del alumno(a) correspondiente, dentro del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey.

No se pagarán reclamaciones cuando el responsable del pago de colegiaturas registrado como asegurado fallezca a consecuencia de un padecimiento que se haya iniciado antes de haber ingresado o reingresado a la póliza; sin embargo, si el asegurado fallece después de un año consecutivo de haber ingresado a la póliza no aplicará esta exclusión, la cual también tiene efecto para los nuevos responsables del pago de las colegiaturas.

Nombre del alumno(a): \_\_\_\_\_

Datos de la persona que efectúa el pago de las colegiaturas (Asegurado Responsable del Pago de Colegiaturas ante la Compañía de Seguros)

Nombre(s) (sin abreviaciones): \_\_\_\_\_

Apellido paterno: \_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Título de cortesía: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Dirección (Calle, número interior y exterior): \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Municipio o delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Clave Lada: \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno(a): \_\_\_\_\_

Fecha de llenado de esta hoja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado(a)  
(Responsable del Pago de Colegiaturas)

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno(a)

Datos de segundo responsable del pago de las colegiaturas

Nombre(s) (sin abreviaciones): \_\_\_\_\_

Apellido paterno: \_\_\_\_\_

Apellido materno: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Título de cortesía: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Dirección (Calle, número interior y exterior): \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Municipio o delegación: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Clave Lada: \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Parentesco con el alumno(a): \_\_\_\_\_

Fecha de llenado de esta hoja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado(a)  
(Segundo Responsable del Pago de Colegiaturas)

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno(a)

El presente documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM) y la Aseguradora que corresponda. Cualquier persona que brinde información personal, autoriza por ese hecho al ITESM a utilizar, procesar, automatizar, transferir o en general a disponer de dicha información para fines relacionados con el presente documento y procesos internos del ITESM.

