



## Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 1 de agosto de 2025.

El que suscribe Stephony Couley Aguirre Cortés, aspirante a la carrera de Lic. Administración con plan de estudios LADM-2010-234 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

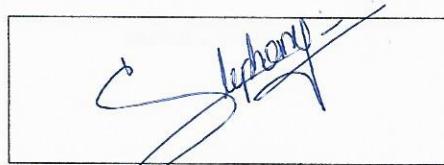
Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
Romeo Aguirre Zellano	Abuelo
Mario Patricio Cortés Bustamante	Mama

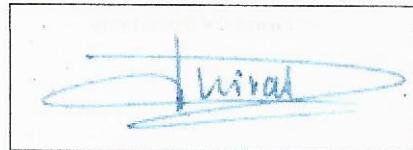
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me **suspenda la Inscripción al siguiente semestre**, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de **baja definitiva** del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

**Solicitud de inscripción**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA**

FECHA: 5 de Agosto de 2025.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE:	<u>Alor Mares Samuel</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)		
CURP:	<u>IACM070829H02LRCMA9</u>	FECHA DE NACIMIENTO:	<u>29/Agosto/2004</u>
			ESTADO CIVIL: <u>Soltero</u>
Calle 2 Catalmaco		DIRECCIÓN Calle:   Veracruz   Colonia: 105870   922 209 4164	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Ciudad: Cual: <input type="checkbox"/> zona urbana	Estado: C.P.: <input type="checkbox"/> NO   Habla lengua indígena
Capacidad diferente		Zona de procedencia	Teléfono: Cual: <input type="checkbox"/> IMASS   Seguridad Social

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

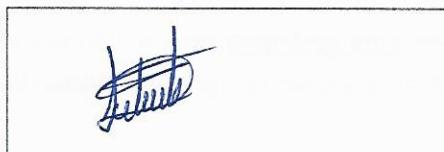
NOMBRE:	<u>Mares González Liliana</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)		
Calle 2 Catalmaco	DIRECCIÓN Calle:   Veracruz   Colonia: 195870   299 145 9879		Estado:   C. P.:   Teléfono:
Ciudad: Cual:	Estado: C.P.:	Promedio: <input type="checkbox"/> 8.8	Tipos de Bach.: <input type="checkbox"/> ESTATAL   Veracruz   Estado

**PREPARATORIA DE PROCEDENCIA**

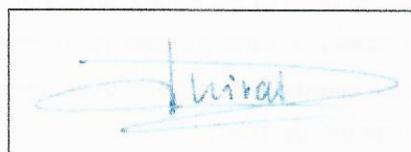
Bachilleres Morelos	Nombre: <input type="checkbox"/> Bachiller en <input type="checkbox"/> Licenciatura	Promedio: <input type="checkbox"/> 8.8	ESTATAL   Veracruz   Estado
IIND-2010-227	Clave Plan de Estudios: <input type="checkbox"/> INGENIERÍA INDUSTRIAL	Nombre de la Carrera: <input type="checkbox"/>	

**EN CASO DE EMERGENCIA**

¿Con quién nos podemos comunicar?	Liliana Mares González
299 145	Nombre (s): <input type="checkbox"/> SI   <input checked="" type="checkbox"/> NO   CUAL(ES): <input type="checkbox"/>
Teléfono(s) de emergencia	Alérgico a algún medicamento



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 5 de Agosto de 2025.

El que suscribe Samuel Alor Marcs, aspirante a la carrera de Ing. Industrial con plan de estudios IIND-2010-227 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

NOMBRE	VINCULO PERSONAL
<u>Hiliana Marcs González</u>	<u>Madre</u>
<u>Cruz David Pérez Gómez</u>	<u>Padre</u>

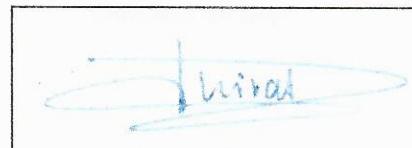
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

**Solicitud de inscripción**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA**

FECHA: 05 de Agosto de 2025.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE:	<u>Alvarado Sosa Ashley Gisela</u>		
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)			
CURP:	<u>AASAC071130M VZLSSA8</u>		
	FECHA DE NACIMIENTO:	130 de Noviembre del 2007	
		Soltera	
ESTADO CIVIL:			
DIRECCIÓN			
<u>Calle Carlos Monedero 3/4 N Interior Barrio el Dagamal</u>			
<u>Santiago Tuxtla   Veracruz 95830   Colonia: 2941470818</u>			
Ciudad:	Calle:	Estado:	Colonia:
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cual	<input type="checkbox"/> C.P.:
Capacidad diferente	Zona urbana	Zona de procedencia	Habla lengua indígena
		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Cual	<input type="checkbox"/> C.P.
		INSS	Seguridad Social

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

NOMBRE:	<u>Sosa Dominguez Barbarita</u>		
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)			
DIRECCIÓN			
<u>Calle Carlos Monedero 3/4 N Interior Barrio el Dagamal</u>			
<u>Santiago Tuxtla   Veracruz 95830   Colonia: 2941573316</u>			
Ciudad:	Calle:	Estado:	Colonia:
		C.P.:	Teléfono:

**PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:**

Planteel 201. Conalep Dr. Guillermo Figueroa C. 9.5	Promedio	100%	Estado
Nombre			
CARRERA A CURSAR:	IIND-2010-227	INGENIERÍA INDUSTRIAL	
Clave Plan de Estudios		Nombre de la Carrera	

**EN CASO DE EMERGENCIA**

¿Con quién nos podemos comunicar?	<u>Sosa Dominguez Barbarita</u>		
2941573316	Nombre (s)	CUAL(ES):	
Teléfono(s) de emergencia	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Alérgico a algún medicamento

Ashley Gisela  
Alvarado Sosa,

Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

### Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 05 de Agosto de 2025.

El que suscribe Ashley Gisela Alvarado Sosa, aspirante a la carrera de Ing. Industrial con plan de estudios IIND-2010-227 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
<u>Alvaro Alvarado Ataxca</u>	<u>Papá</u>
<u>Barbarita Sosa Domínguez</u>	<u>Mamá</u>

Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.

Ashley Gisela Alvarado Sosa

Firma del Solicitante

Hiral

Recibió y Revisó

**Solicitud de inscripción**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA**

FECHA: 16 de Agosto de 2025.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE:	<u>Lamoros cuixtlan Gustavo Gaa</u>	(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)
CURP:	<u>LAOGGO70814HDFMxSAB</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>14 08 2007</u>
		ESTADO CIVIL: <u>Soltero</u>

DIRECCIÓN		
<u>Txalpan Manzana Perdida</u>	<u>Txalpan de Arriba</u>	
Calle: <u>San Andres Tuxtla</u>	Colonia: <u>19800</u>	
Ciudad: <u>Veracruz</u>	Estado: <u>19800</u>	
zona urbana	C.P.: <u>291290 Q583</u>	
Capacidad diferente	Habla lengua indígena	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> Cual
Zona de procedencia	Seguridad Social	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> Cual

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

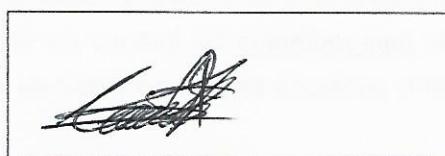
NOMBRE:	<u>Cuixtlan Morales Marcelina</u>	
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)		
DIRECCIÓN		
<u>Manzana Perdida</u>	<u>Txalpan de Arriba</u>	
Calle: <u>San Andres Tuxtla</u>	Colonia: <u>19800</u>	
Ciudad: <u>Veracruz</u>	Estado: <u>19800</u>	
	C.P.: <u>291161 0961</u>	
	Teléfono:	

**PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:**

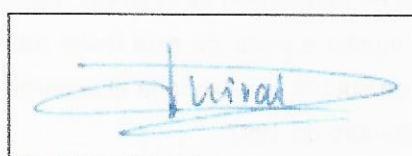
<u>Dr Isaac Ochoa</u>	Promedio: <u>8</u>	Tipo de Bach.: <u>Estatal</u>	Estado: <u>Veracruz</u>
Nombre			
CARRERA A CURSAR: <u>IMCT-2010-229</u>	Clave Plan de Estudios	INGENIERÍA MECATRÓNICA	
		Nombre de la Carrera	

**EN CASO DE EMERGENCIA**

¿Con quién nos podemos comunicar?	<u>Cuixtlan Morales Marcelina</u>	
Teléfono(s) de emergencia	Nombre (s)	
<u>291161 0961</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	CUAL(ES): <u>Alérgico a algún medicamento</u>	



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

## Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 16 de Agosto de 2025.

El que suscribe Gustavo Gutiérrez Ambrosio, aspirante a la carrera de ingeniería Mecatrónica con plan de estudios IMCT-2010-229 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
<u>Coxitlán Morales Marcelina</u>	<u>Tutor</u>

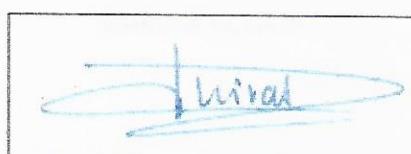
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

## Solicitud de inscripción

### INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA

FECHA: 04 de Agosto de 2025.

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

<b>NOMBRE:</b> <u>Anota Matacapan Samantha</u> <small>(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)</small>	<b>CURP:</b> <u>AOMS070904HZNTHM5</u>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> <u>04/09/2007</u>
		<b>ESTADO CÍVIL:</b> <u>Soltera.</u>
<b>DIRECCIÓN</b> <u>Miguel Hidalgo</u> <u>San Andres Tuxtla</u>		<u>Col. centro, villa comapaan</u> <u>Colonia: 195805   294 156 0407</u>
<b>Calle:</b> <b>Ciudad:</b> <b>Capacidad diferente</b>	<b>Calle:</b> <b>Estado:</b> <b>Zona de procedencia</b>	<b>Colonia:</b> <b>C. P.:</b> <b>Habla lengua indígena</b>
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X <b>Cual</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X <b>Cual</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X <b>Cual</b>
		<b>Teléfono:</b> <b>Seguridad Social</b>

#### DATOS DEL PADRE O TUTOR

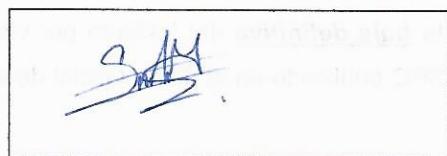
<b>NOMBRE:</b> <u>Matacapan Pucheta Adriana</u> <small>(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)</small>	<b>DIRECCIÓN</b> <u>Calle. Miguel Hidalgo.</u> <u>San Andres Tuxtla.</u>	<u>Col. centro. villa comapaan</u> <u>Colonia: 195805   294 111 6997</u>
<b>Calle:</b> <b>Ciudad:</b>	<b>Calle:</b> <b>Estado:</b>	<b>Colonia:</b> <b>C. P.:</b>
		<b>Teléfono:</b>

#### PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:

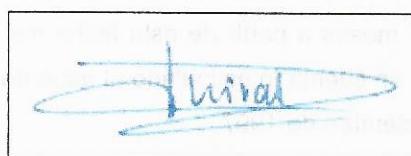
<b>Nombre</b> <u>Telebachillerato calena</u>	<b>Promedio</b> <u>18.9</u>	<b>Tipo de Bach.</b> <u>federal</u>
		<b>Estado</b> <u>Verarruz.</u>
<b>CARRERA A CURSAR:</b> <u>LADM-2010-234</u>	<b>LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN</b>	<b>Nombre de la Carrera</b> <u></u>

#### EN CASO DE EMERGENCIA

<b>¿Con quién nos podemos comunicar?</b> <u>Adriana Matacapan Pucheta</u>	<b>Nombre (s)</b> <u>294 111 6997</u>	<b>Alérgico a algún medicamento</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL(ES):
<b>Teléfono(s) de emergencia</b>		<u></u>



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

### Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 04 de Agosto, de 2025.

El que suscribe Samantha Anota Mataca, aspirante a la carrera de Lic. Administración con plan de estudios LADM-2010-234 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del período agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

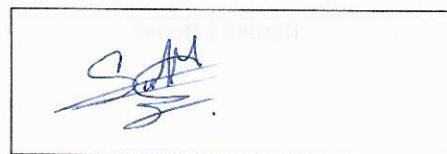
Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vinculo personal
<u>Adriana Matacapan Pucheta</u>	<u>Momá</u>
<u>Oscar Anota Cobaxin</u>	<u>Papa'</u>

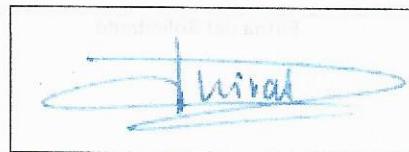
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me **suspenda la Inscripción al siguiente semestre**, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de **baja definitiva** del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

## Solicitud de inscripción

### INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA

FECHA: 07 de Agosto de 2025.

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:	<u>Caixba Beltrán Ana Patricia</u>		
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)			
CURP:	<u>CABA070803MVZXLNA3</u>	FECHA DE NACIMIENTO:	<u>3 de Agosto de 2003</u>
		ESTADO CÍVIL: <u>Soltera</u>	
DIRECCIÓN			
<u>El Amate</u>		<u>Ampliación Emiliano Zapata</u>	
Calle:		Colonia: <u>195760</u>	
<u>San Andres Tuxtla</u>		Estado: <u>Veracruz</u>	
Ciudad:		C. P.: <u>891093291</u>	
zona urbana		Teléfono:	
Capacidad diferente		Seguridad Social: <u>IMSS</u>	
Zona de procedencia		Habla lengua indígena: <u>No</u>	

#### DATOS DEL PADRE O TUTOR

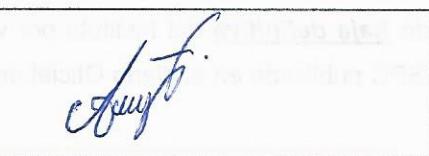
NOMBRE:	<u>Beltrán Tom Rosa Rubicela</u>		
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)			
DIRECCIÓN			
<u>Primitiva R. Valencia S/N</u>		<u>Barr. Belén chico</u>	
Calle:		Colonia: <u>2941470662</u>	
<u>San Andres Tuxtla</u>		Estado: <u>Veracruz</u>	
Ciudad:		C. P.: <u>95780</u>	
		Teléfono:	

#### PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:

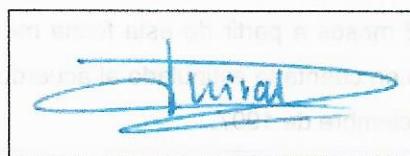
Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios No. 110	Nombre: <u>8.7</u>	Promedio	Tipo de Bach.	Estado: <u>Veracruz</u>
CARRERA A CURSAR:	IGEM-2009-201	INGENIERÍA EN GESTIÓN EMPRESARIAL		
	Clave Plan de Estudios	Nombre de la Carrera		

#### EN CASO DE EMERGENCIA

¿Con quién nos podemos comunicar?	<u>Beltrán Tom María del Carmen</u>		
Teléfono(s) de emergencia	Nombre (s): <u>2941455505</u>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> CUAL(ES): <u></u>
		Alérgico a algún medicamento: <u></u>	



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

### Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 07 de Agosto de 2025.

El que suscribe Ana Patricia Caixa Beltrán, aspirante a la carrera de Ing. Gestión Empresarial con plan de estudios IGEM-2009-201 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

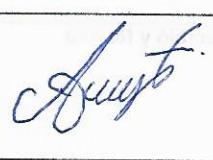
Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
Rosa Ryhicela Beltrán Tom	Mamá
Maria del Carmen Beltrán Tom	Tía

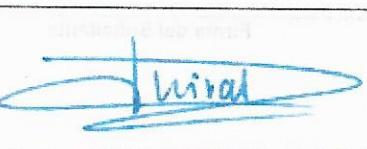
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me **suspenda la Inscripción al siguiente semestre**, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de **baja definitiva** del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

**Solicitud de inscripción**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA**

FECHA: 06 de Agosto de 2025.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE:	<u>Cervantes Cortez Edgar</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)				
ICECE070415HVVZRRDAE	CURP:	15/Abri/2007	FECHA DE NACIMIENTO:		
		Soltero			
		ESTADO CIVIL:			
Gómez Pedraza	DIRECCIÓN				
San Andres tuxtla	Calle:	Belen Chico	Colonia:		
Ciudad:	Estado:	195780	C.P.:		
zona urbana	No	1294-107-6714	Teléfono:		
Capacidad diferente	Zona de procedencia	Habla lengua indígena	Seguridad Social		
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cual	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cual

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

NOMBRE:	<u>Cortez Rodriguez Delia</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)		
Gómez Pedraza	DIRECCIÓN		
San Andres tuxtla	Calle:	Belen Chico	Colonia:
Ciudad:	Estado:	195780	C.P.:
Veracruz	Veracruz	1294-752-1921	Teléfono:

**PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:**

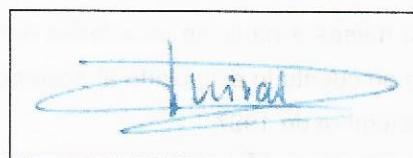
Escuela de Bachilleres Dr. Isaac Ordóñez 8.0	Nombre	1 Estatal	1 Veracruz
ISIC-2010-224	Promedio	Tipo de Bach.	Estado
Clave Plan de Estudios	Nombre de la Carrera		
CARRERA A CURSAR:	INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES		

**EN CASO DE EMERGENCIA**

¿Con quién nos podemos comunicar?	<u>Dra. Delia Cortez Rodriguez</u>		
229-752-1921	Nombre (s)	SI	NO
Teléfono(s) de emergencia	CUAL(ES): <u>Paracetamol</u>		
Alérgico a algún medicamento			



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

### Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 06 de Agosto de 2025.

El que suscribe Cervantes Cortez Edgar, aspirante a la carrera de ing Sistemas Comp con plan de estudios ISIC-2010-224 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
<u>Dra. Delia Cortez Rodríguez</u>	<u>Madre</u>
<u>Edgar Josue Cervantes Morales</u>	<u>Padre</u>

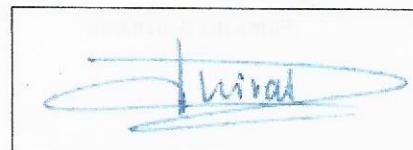
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

**Solicitud de inscripción**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA**

FECHA: 07 de Agosto de 2025.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE:	<u>Dominguez Baxin Flor Itzel</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)		
DOB:	<u>07/10/2007</u>	FECHA DE NACIMIENTO:	<u>Soltera</u> ESTADO CIVIL:
CURP:			
El Molato	DIRECCIÓN		
San Andrés Tuxtla	Calle:	Veracruz	Colonia: <u>Predio San Gumerindo</u>
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cual <input type="checkbox"/>	zona urbana	Estado: <u>Veracruz</u>	C.P.: <u>95805</u> Teléfono: <u>291 195 7218</u>
Capacidad diferente	Zona de procedencia	Habla lengua indígena <input type="checkbox"/> No	Seguridad Social <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Cual <u>IMSS</u>

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

NOMBRE:	<u>Baxin Gutierrez Patricia</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)		
El Molato	DIRECCIÓN		
San Andrés Tuxtla	Calle:	Veracruz	Colonia: <u>Predio San Gumerindo</u>
Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cual <input type="checkbox"/>	zona urbana	Estado: <u>Veracruz</u>	C.P.: <u>95805</u> Teléfono: <u>960 217 5031</u>

**PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:**

Centro de Estudios Tecnologicos Industrial y de Servicios (B.110)	Nombre: <u>9.0</u>	Promedio	Tipo de Bach.	<u>Federal</u>	Estado: <u>Veracruz</u>
---	--------------------	----------	---------------	----------------	-------------------------

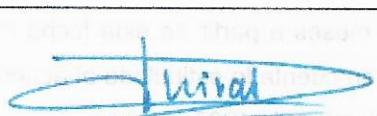
CARRERA A CURSAR:	IGEM-2009-201	Clave Plan de Estudios	INGENIERÍA EN GESTIÓN EMPRESARIAL	Nombre de la Carrera
-------------------	---------------	------------------------	-----------------------------------	----------------------

**EN CASO DE EMERGENCIA**

¿Con quién nos podemos comunicar?	<u>Baxin Gutierrez Patricia</u> Nombre (s)		
960 217 5031	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL(ES): <input type="checkbox"/>
Teléfono(s) de emergencia	Alérgico a algún medicamento		

Flor Itzel Dominguez  
Baxin

Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

### Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 07 de Agosto de 2025.

El que suscribe Fior Hzel Domínguez Barín, aspirante a la carrera de Ing en Gestión Empresarial con plan de estudios IGEM-2009-201 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vinculo personal
<u>Patricia Barín Gutiérrez</u>	<u>Mamá</u>
<u>Heimelando Domínguez Xob</u>	<u>Papá</u>

Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me **suspenda la Inscripción al siguiente semestre**, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de **baja definitiva** del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.

Fior Hzel Domínguez  
Barín

Firma del Solicitante

J. Huíral

Recibió y Revisó

**Solicitud de inscripción**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA**

FECHA: 04 de agosto de 2025.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE: <u>Fonseca Calderón Karen Paulina</u>	(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)	
CURP: <u>FOCK071117MVZNLRA7</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>17/11/07</u>	ESTADO CIVIL: <u>Soltera</u>
VERACRUZ Calle: Catemaco Ciudad: Capacidad diferente <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cual	DIRECCIÓN VERACRUZ Estado: rural	TEPEJAPAN Colonia: 95870 C. P.: No Habla lengua Indígena SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cual Teléfono: 294 139 7297 Seguridad Social

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

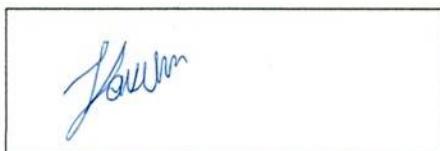
NOMBRE: <u>Fonseca Calderón Karen Paulina</u>	(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)
VERACRUZ Calle: Catemaco Ciudad:	DIRECCIÓN VERACRUZ Estado: TEPEJAPAN Colonia: 95870 C. P.: 294 139 7297 Teléfono:

**PREPATORIA DE PROCEDENCIA:**

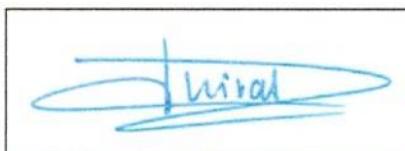
Nombre: <u>Colegio de Bachilleres del Estado de Veracruz</u>	Promedio: <u>8.6</u>	Tipo de Bach.: <u>Estatal</u>	Estado: <u>Veracruz</u>
CARRERA A CURSAR: <u>IEME-2010-210</u>	Clave Plan de Estudios	INGENIERÍA ELECTROMECÁNICA	Nombre de la Carrera <input checked="" type="checkbox"/>

**EN CASO DE EMERGENCIA**

¿Con quién nos podemos comunicar? <u>294 139 9162</u>	Nombre(s) <u>Fonseca Cruz Pablo</u>
Teléfono(s) de emergencia	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CUAL(ES): Alérgico a algún medicamento



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

## Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 4 de agosto de 2025.

El que suscribe Karen Paulina Fonseca Calderón, aspirante a la carrera de Ing. Electromecánica con plan de estudios IEME-2010-210 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

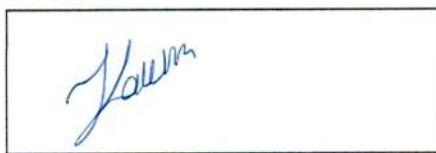
Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
Maria de Jesús Peña Cruz	hermana
Guadalupe Fonseca Cruz	mamá

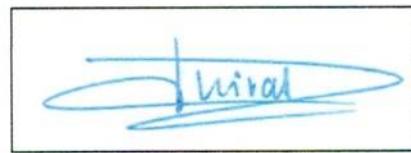
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me **suspenda la Inscripción al siguiente semestre**, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de **baja definitiva** del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

**Solicitud de inscripción**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA**

FECHA: 6, de Agosto de 2025.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE:	<u>Gonzalez Gomez Angel Alfredo</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)		
CURP:	<u>GOGA071030HZNMMNA0</u>   <u>30/10/2007</u>   <u>Soltero</u>		
Capacidad diferente	Ciudad:	DIRECCIÓN	ESTADO CÍVIL:
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> Cual: <u>Circuito Lessieur</u>	<input type="checkbox"/> Colonia: <u>Ranchocapan</u>
Zona urbana	Estado:	<input type="checkbox"/> C. P.: <u>45797</u>	<input type="checkbox"/> Teléfono: <u>2442091688</u>
Zona de procedencia		<input type="checkbox"/> Habit. lengua indígena: <u>Vinigua</u>	<input type="checkbox"/> Seguridad Social: <u>X</u> Cual: <u></u>

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

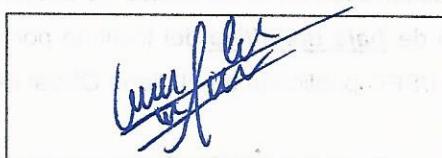
NOMBRE:	<u>Luz Angelica Gomez Valle</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)		
Ciudad:	DIRECCIÓN	Colonia:	Teléfono:
<u>San Andres</u>	<u>Circuito Lessieur</u>	<u>Ranchocapan</u>	<u>244-152-0154</u>
<u>Tuxtla Veracruz</u>	<input type="checkbox"/> Calle: <u>Veracruz</u>	<input type="checkbox"/> Estado: <u>45797</u>	<input type="checkbox"/> C. P.: <u>244-152-0154</u>

**PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:**

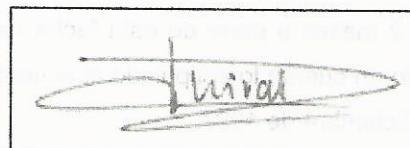
Nombre:	Promedio	Tipo de Bach.	Estado
<u>Colbaev 70</u>	<u>9.3</u>	<u>Estado</u>	<u>Veracruz</u>
CARRERA A CURSAR:	IMCT-2010-229	INGENIERÍA MECATRÓNICA	Nombre de la Carrera
	Clave Plan de Estudios		

**EN CASO DE EMERGENCIA**

¿Con quién nos podemos comunicar?	<u>Alfredo Gonzalez Ixtapan</u>		
<u>244-148-8344</u>	Nombre (s)	SI	NO
Teléfono(s) de emergencia	CUAL(ES): <u></u>		
Alérgico a algún medicamento			



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

### Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 6 de Agosto de 2025.

El que suscribe Angel Alfredo Gomez Gomez, aspirante a la carrera de Mecatrónica con plan de estudios IMCT-2010-229 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

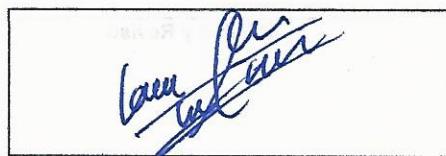
Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
<u>Cuz Angelica Gomez Valle</u> <u>Alfredo Gonzalez Ixtapan</u>	<u>Madr</u> <u>Pare</u>

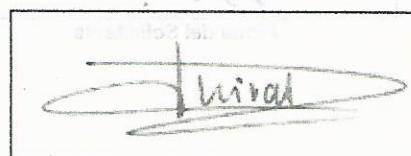
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó



## Solicitud de inscripción INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA

FECHA: 08 de Agosto de 2025.

### DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: Hernández Revuelta Leonardo Héctor  
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)  
LHERL031211HVZRVNA8  
CURP: 111211195700012281135176

FECHA DE NACIMIENTO:

Soltero  
ESTADO CIVIL:

DIRECCIÓN  
Independencia #5 altos  
Calle:  
San Andrés Tuxtla | Veracruz | 195700 | 2281135176  
Colonia:  
Ciudad:  Cual | zona urbana | Estado:  C.P.: No | SI  NO  Cual | Teléfono:  
Capacidad diferente | Zona de procedencia | Habla lengua indígena | Seguridad Social

### DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE: Dysis Egle Arteaga  
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)

DIRECCIÓN  
Independencia #5 altos  
Calle:  
San Andrés Tuxtla | Veracruz | 95700 | 2942000161  
Colonia:  
Ciudad:  Cual | Estado:  C.P.: | Teléfono:

### PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:

William Henry Gates  
Nombre | 9.6 | Estatal | Veracruz  
Promedio | Tipo de Bach. | Estado

CARRERA A CURSAR: IINF-2010-220 | INGENIERÍA INFORMÁTICA  
Clave Plan de Estudios | Nombre de la Carrera

### EN CASO DE EMERGENCIA

¿Con quién nos podemos comunicar? Dysis Egle Revuelta Arteaga  
Nombre (s)  
2942000161 | 2941218110 | SI | NO | X | CUAL(ES): | Alérgico a algún medicamento

Leonardo  
Firma del Solicitante

Miral  
Recibió y Revisó



## Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 8 de Agosto de 2025.

El que suscribe Leonardo Harel Hernández Revilla, aspirante a la carrera de Ingeniería Informática con plan de estudios IINF-2010-220 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
Doris Egle Revilla Arteaga	Madre
Luis Eusebio Uscanga Ochoa	Familiar.

Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.

Firma del Solicitante

Recibió y Revisó

**Solicitud de inscripción**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA**

FECHA: 09 de Agosto de 2025.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE:	<u>Ignat Martinez Emmanuel</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)		
CURP:	<u>IOMF060904HVZGRMAZ</u>   09 de Septiembre de 2006   Soltero		
FECHA DE NACIMIENTO:		ESTADO CIVIL:	
Vicente Guerrero	DIRECCIÓN Loc. Rincón de Zapatero		
Santiago Tuxtla, Ver.	Calle:	1 Veracruz	Colonia: 195836 2912508208
Ciudad:	Estado:	C.P.:	Teléfono:
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Cual	zona urbana <input type="checkbox"/>	No	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual
Capacidad diferente	Zona de procedencia	Habla lengua indígena	Seguridad Social: IMSS

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

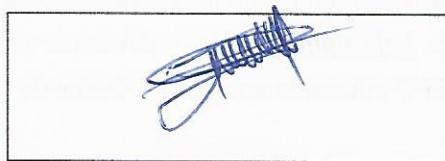
NOMBRE:	<u>Martinez Pochota Naomi</u> (Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)		
Vicente Guerrero	DIRECCIÓN Loc. Rincón de Zapatero		
Santiago Tuxtla, Ver.	Calle:	1 Veracruz	Colonia: 195836 9222115939
Ciudad:	Estado:	C.P.:	Teléfono:

**PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:**

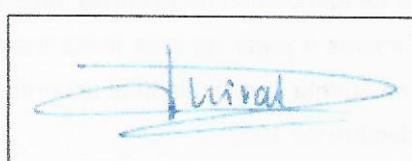
TEBAEV Rincón Zapatero	Nombre	19.6	Promedio	IFestatal	1 Veracruz	Estado
CARRERA A CURSAR:	IINF-2010-220	Clave Plan de Estudios	INGENIERÍA INFORMÁTICA	Nombre de la Carrera	<input type="checkbox"/>	

**EN CASO DE EMERGENCIA**

¿Con quién nos podemos comunicar?	<u>Naomi Martinez Pocheta</u>		
0222115939	Nombre (s)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL(ES): <input type="checkbox"/>
Teléfono(s) de emergencia	Alérgico a algún medicamento		



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

### Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 08 de Agosto de 2025.

El que suscribe Emmanuel Ignat Martínez, aspirante a la carrera de Ing. Informática con plan de estudios IINF-2010-220 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

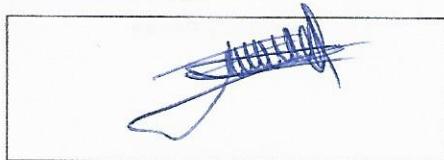
Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vinculo personal
<u>Noemí Martínez Puchola</u>	<u>Madre</u>
<u>Fidel Ignat Isidoro</u>	<u>Padre</u>

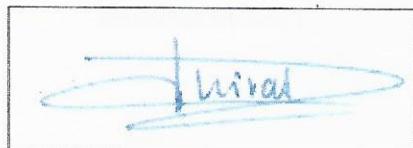
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

## Solicitud de inscripción

### INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA

FECHA: 04 de 08 de 2025.

#### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>NOMBRE:</b> <u>Martínez Solís Ángel Alejandro</u> <b>CURP:</b> <u>IMASAO70427MDFBLZAZ</u>	<b>(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)</b> <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> <u>27 de abril de 2007</u>	<b>ESTADO CIVIL:</b> <u>Soltera</u>
<b>DIRECCIÓN</b> <u>Prv. de León Madero y Avarado</u> <u>Col. San Andrés Tuxtla</u> <b>Ciudad:</b> <u>Veracruz</u> <b>Zona urbana</b>		<b>Dirección</b> <u>Ferrocarrilera</u> <u>96770</u> <b>Colonia:</b> <u>2041701921</u> <b>C.P.:</b> <u>96770</u> <b>Estado:</b> <u>Veracruz</u> <b>Habla lengua Indígena:</b> <u>Si</u> <b>Teléfono:</b> <u>123</u>
<b>Capacidad diferente</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual	<b>Zona de procedencia</b> <u>Ciudad:</u> <u>Col. Centro</u> <u>Estado:</u> <u>Col. Centro</u>	<b>Seguridad Social</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual

#### DATOS DEL PADRE O TUTOR

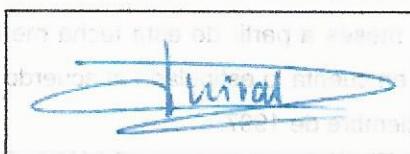
<b>NOMBRE:</b> <u>Martínez Álvarez Alejandro</u> <b>(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)</b>	<b>DIRECCIÓN</b> <u>Prv. De León Madero y Avarado</u> <u>Col. San Andrés Tuxtla</u> <b>Ciudad:</b> <u>Veracruz</u> <b>Estado:</b> <u>Veracruz</u>	<b>Dirección</b> <u>Ferrocarrilera</u> <u>96770</u> <b>Colonia:</b> <u>7721</u> <b>C.P.:</b> <u>96770</u> <b>Estado:</b> <u>Veracruz</u> <b>Teléfono:</b> <u>99</u>
<b>PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:</b> <u>Cetis 110</u> <b>Nombre:</b> <u>Nombre</u> <b>CARRERA A CURSAR:</b> <u>IEME-2010-210</u> <b>Clave Plan de Estudios:</b> <u>INGENIERÍA ELECTROMECÁNICA</u>		<b>Promedio</b> <u>9.9</u> <b>Tipo de Bach.</b> <u>Federal</u> <b>Estado</b> <u>Veracruz</u> <b>Nombre de la Carrera</b>

#### EN CASO DE EMERGENCIA

<b>¿Con quién nos podemos comunicar?</b> <u>Flor Idalia Solís Tapia</u> <b>Teléfono(s) de emergencia</b> <u>1904 126 6736</u>	<b>Nombre (s)</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <b>CUAL(ES):</b> <u>Alérgico a algún medicamento</u>
--	--



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

San Andrés Tuxtla, Ver., a 04 de 08 de 2025.

El que suscribe Araújo Alcántara Martínez Solís, aspirante a la carrera de Ing. Electromecánica con plan de estudios IEME-2010-210 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entregó con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

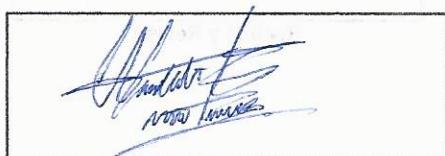
Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre		Vinculo personal
Flor Itatia Solis Tapia Alejandro Martínez Álvarez		Madre Madre

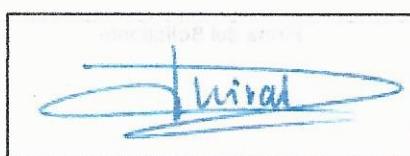
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
  - Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



**Firma del Solicitante**



Recibió y Revisó

### Solicitud de inscripción

#### INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA

FECHA: 6 de agosto de 2025.

#### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: Mendoza Naranjo Geovanny  
 (Apellido paterno, apellido materno, nombre(s) del alumno)  
MENGO70424HVZNRVAB CURP: 24 de abril del 2007 FECHA DE NACIMIENTO: soltero

CURP:

ESTADO CIVIL:

Miguel Hidalgo #78  
 Calle:

#### DIRECCIÓN

Ranchoapan  
 Colonia:

San Andres Tuxtla Ciudad:

Estado:

Veracruz Zona urbana:

C. P.:

95797 Habla lengua indígena:

SI  NO  Cual: Seguridad Social

Capacidad diferente

Zona de procedencia

NO

Teléfono:

294 140 34 00

#### DATOS DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE: Mendoza Naranjo Evelyn del C.  
 (Apellido paterno, apellido materno, nombre(s) del padre o tutor)

Miguel Hidalgo #78  
 Calle:

#### DIRECCIÓN

Ranchoapan  
 Colonia:

San Andres Tuxtla Ciudad:

Estado:

Veracruz C. P.:

95797

Teléfono:

294 147 4823

#### PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:

Conalep Dr. Guillermo Figueroa Cardenas 2011 9.4 Federal | Federal | Veracruz

Nombre:

Promedio:

Tipo de Bach.:

Estado:

CARRERA A CURSAR:

ISIC-2010-224

INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES

Clave Plan de Estudios

Nombre de la Carrera

#### EN CASO DE EMERGENCIA

¿Con quién nos podemos comunicar?

Mendoza Naranjo Welter

22a 480 1992

Nombre(s):

Alérgico a algún medicamento

Teléfono(s) de emergencia

SI  NO  CUAL(ES):

Firma del Solicitante

Recibió y Revisó

Radicado y Revisado

Firma del Supervisor

### Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 6 de agosto de 2025.

El que suscribe Giovanny Mendoza Naranjo aspirante a la carrera de ing. en Sistemas con plan de estudios ISIC-2010-224 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
<u>Guelyn del C. Mendoza Naranjo</u>	<u>Madre</u>
<u>Walter Mendoza Naranjo</u>	<u>Tío</u>

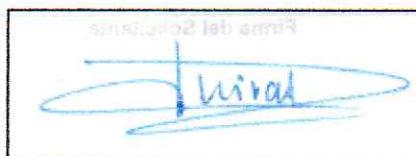
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

## Solicitud de inscripción

### INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA

FECHA: 05 de Agosto de 2025.

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: <u>Ramos Flores Heydi Dayani</u>		(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)	
<u>RAFH071220M12M1YAI</u>	CURP:	<u>20-12-2007</u>	FECHA DE NACIMIENTO:
		<u>Soltera</u>	
		ESTADO CÍVIL:	
<u>Calle Amor Eterno</u> <u>San Andres tuxtla</u>		<b>DIRECCIÓN</b> <u>Tracc. Las joyas</u> <u>Colonia: 294 170 05 78</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual	<input type="checkbox"/> Ciudad: <u>zona urbana</u>	<input type="checkbox"/> Estado: <u>Veracruz</u>	<input type="checkbox"/> Colonia: <u>195797</u>
Capacidad diferente		Zona de procedencia	
		<input type="checkbox"/> Hable lengua indígena <u>No</u>	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cual
		Seguridad Social	

#### DATOS DEL PADRE O TUTOR:

NOMBRE: <u>Flores Jaqueín Rosalía</u>		(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)	
<u>Calle Amor eterno</u>	Calle:	<b>DIRECCIÓN</b>	<u>Tracc. Las joyas</u>
<u>San Andres tuxtla</u>		Estado:	<u>Colonia: 294 173 40 83</u>
<input type="checkbox"/> Ciudad: <u>Veracruz</u>		<input type="checkbox"/> C. P.: <u>195797</u>	<input type="checkbox"/> Teléfono: <u>294 173 40 83</u>

#### PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:

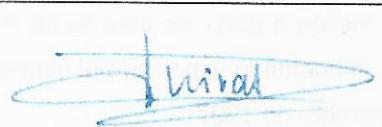
<u>COBAE.UZO</u>	Nombre	<u>19.7</u>	Promedio	<u>Iestatal</u>	Tipo de Bach.	<u>Veracruz</u>	Estado
CARRERA A CURSAR: <u>IAMB-2010-206</u>	Clave Plan de Estudios	INGENIERÍA AMBIENTAL					Nombre de la Carrera

#### EN CASO DE EMERGENCIA:

¿Con quién nos podemos comunicar?	<u>Claudio Ramos Adán</u>		
<u>294 137 06 01</u>	Nombre (s)	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Teléfono(s) de emergencia		CUAL(ES):	
Alérgico a algún medicamento			

Heydi Dayani Ramos Flores.

Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

### Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 05 de Agosto de 2025.

El que suscribe Heydi Dayan Ramos Flores, aspirante a la carrera de Ing Ambiental con plan de estudios IAMB-2010-206 del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
<u>Rosalía Flores Jarquín</u>	<u>Mamá</u>

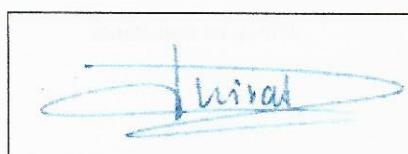
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.

Heydi Dayan Ramos Flores.

Firma del Solicitante



Recibió y Revisó



### Solicitud de inscripción

### INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN ANDRES TUXTLA

FECHA: 5 de agosto de 2025.

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:	Vazquez Peña Kevin Betsabe		
VAPK070615HV2ZVVA8	(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del alumno)		
CURP:	1510612007	FECHA DE NACIMIENTO:	1 Soltero
ESTADO CIVIL:			
Calle:		DIRECCIÓN	
Calle:		El cebolla	Colonia:
Ciudad:	Sán Andres	Estado:	195729   294-155-0569
Capacidad diferente	Cual	Zona urbana	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual
Zona de procedencia		Habla lengua indígena	
C. P.:		Teléfono:	
Ninguna		Seguridad Social	

#### DATOS DEL PADRE O TUTOR

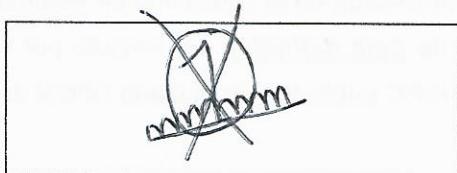
NOMBRE:	Peña Sosa Martha Edith		
(Apellido paterno, apellido materno, nombre (s) del padre o tutor)			
Calle:		DIRECCIÓN	
Calle:		El cebolla	Colonia:
Priv 2A Luis Donald Colosio s/n	San Andres Tuxtla	195729	195729   294-593-3150
Ciudad:	Estado:	C. P.:	Teléfono:

#### PREPARATORIA DE PROCEDENCIA:

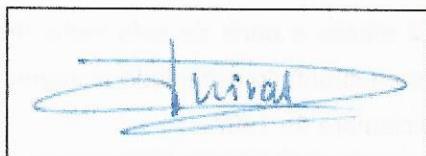
Escuela Bachilleres Dr. Isaac Ochoterena 7.9		Promedio	Tipo de Bach.	Estado
Nombre				
CARRERA A CURSAR:	IAMB-2010-206	INGENIERÍA AMBIENTAL	Nombre de la Carrera	
	Clave Plan de Estudios		▼	

#### EN CASO DE EMERGENCIA

¿Con quién nos podemos comunicar?	Martha Edith Peña Sosa		
294-593-3150	Nombre (s)	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUAL(ES): ampicilina
Teléfono(s) de emergencia	Alérgico a algún medicamento		



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó

## Documentos entregados y Carta Compromiso

San Andrés Tuxtla, Ver., a 5 de agosto de 2025.

El que suscribe Keum Betsue Vázquez Peña, aspirante a la carrera de Ingeniería Ambiental con plan de estudios IAMB-2010-206 □ del Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla, hago entrega de los documentos solicitados en la convocatoria para el proceso del periodo agosto 2025 – enero 2026, la misma forma avalo el estado físico de los documentos que entrego con respecto a la siguiente documentación:

Entregado	Requisito	Observación
( ) SI ( ) NO	ACTA DE NACIMIENTO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE SECUNDARIA	
( ) SI ( ) NO	CARTA DE BUENA CONDUCTA	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO DE BACHILLERATO O EQUIVALENTE	
( ) SI ( ) NO	CURP	
( ) SI ( ) NO	3 FOTOGRAFÍAS T/INFANTIL A COLOR	
( ) SI ( ) NO	DICTAMEN DE REVALIDACIÓN O EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS	
( ) SI ( ) NO	COPIA DE COMPROBANTE DE CUOTA POR CONCEPTO DE PAGO	
( ) SI ( ) NO	CERTIFICADO MÉDICO	

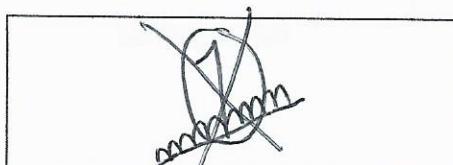
Autorizo la consulta de mi expediente, previa identificación, a las siguientes personas externas al Instituto:

Nombre	Vínculo personal
Luis Alberto Vázquez Linares	Papá
Martha Edith Peña Sosa	Mamá

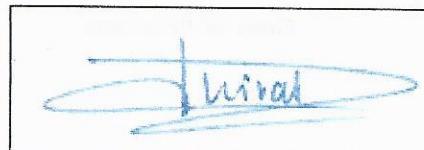
Así mismo estoy consciente que mis datos personales son recabados y utilizados con fines académicos, administrativos y/o de operación, por lo que autorizo al Instituto Tecnológico Superior de San Andrés Tuxtla utilizarlos para los fines detallados en el Aviso de Privacidad proporcionado por esta Institución. Así mismo estoy consciente que cualquier cambio de la Política de Privacidad podrá efectuarse por esta Institución en cualquier momento y estará disponible en: [www.itssat.edu.mx](http://www.itssat.edu.mx)

Asimismo me COMPROMETO con usted a entregar la documentación faltante al Departamento de Servicios Escolares en las fechas estipuladas en el listado anterior, de lo contrario estoy consciente de no hacerlo así:

- Se me suspenda la Inscripción al siguiente semestre, sin tomar en cuenta las evaluaciones realizadas en el primer semestre cursado, hasta entregar dicha documentación.
- Si la fecha de aprobación de la última materia especificada en el certificado de Estudios de Bachillerato rebasa 2 meses a partir de esta fecha me dará de baja definitiva del Instituto por violación de ciclo, tomando en cuenta lo estipulado al acuerdo No 1/SPC publicado en el diario Oficial de la Federación el 17 de Diciembre de 1997.



Firma del Solicitante



Recibió y Revisó