

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL SUR DEL ESTADO DE MORELOS**  
**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|
| <b>LIC. MARICRUZ AGUILAR CELIO</b><br><b>JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES</b><br><b>PRESENTE</b><br>Por medio de la presente hago entrega de los documentos de inscripción para TSU, requeridos por la Universidad Tecnológica del Sur del Estado de Morelos los cuales son entregados en el Departamento de Servicios Escolares. |           |                  |
| Nombre del Alumno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Matrícula | Cuat. y Grupo    |
| Carrera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | Fecha de entrega |

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| Solicitud de Inscripción                                   |  |
| Carta de derechos y obligaciones                           |  |
| Recibo de pago de inscripción 1 copia                      |  |
| Acta de Nacimiento original                                |  |
| 2 copias del Acta de Nacimiento                            |  |
| Certificado de bachillerato original                       |  |
| 2 copias del Certificado de bachillerato                   |  |
| Identificación oficial vigente 1 copia                     |  |
| 2 Copias de la Clave Única de Registro de Población (CURP) |  |
| Certificado Médico                                         |  |
| Constancia de Vigencia de Derechos del IMSS                |  |

|                                       |
|---------------------------------------|
| FOTOGRAFÍA PARA CREDENCIAL            |
| Responsable de Credencialización      |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS E INSCRIPCIÓN |
| Nombre y firma del Receptor           |

|                                                                                                                                                                         |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| FIRMA DEL ALUMNO                                                                                                                                                        | SELLO DE SERVICIOS ESCOLARES |
| Así mismo me doy por enterado que en caso de causar baja Definitiva o Requerir el préstamo de alguno de los documentos aquí entregados debó presentar este comprobante. |                              |