



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

SECRETARÍA ACADÉMICA

COMISIÓN DE SITUACION ESCOLAR DEL CONSEJO GENERAL CONSULTIVO

Formato de solicitud (COSIE-01)

Ciudad de México a ____ de _____ de 202__

Favor de llenar el formulario con letra legible

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE				
APELLIDOS:		NOMBRE(S)		
No. BOLETA:	UNIDAD ACADÉMICA: EST		PROGRAMA ACADÉMICO: Lic. En Turismo	
FECHA DE NACIMIENTO:		ESTADO CIVIL:		
DOMICILIO PARTICULAR:				
INFORMACIÓN SOLICITADA CON MOTIVOS ESTADÍSTICOS:				
TIENE DEPENDIENTES ECONÓMICOS (Cónyuge):			SI	NO
TIENE DEPENDIENTES ECONÓMICOS MENORES DE EDAD (Hijos o Hijas):			SI	NO
TUVO EMBARAZO:	PROPIO	Ó DE LA PAREJA	NO DESEO CONTESTAR:	
TELÉFONO O CELULAR :		CORREO ELECTRÓNICO:		
FECHA DE INGRESO (Periodo Escolar en que ingreso al Nivel Educativo Actual):				
ÚLTIMO SEMESTRE/NIVEL EN QUE ESTUVO INSCRITO:				
FECHA DEL ÚLTIMO DICTAMEN DE SITUACIÓN ESCOLAR:		COSIE del CTCE		COSIE del CGC

SITUACIÓN ESCOLAR ACTUAL	
1. ADEUDOS DE UNIDADES DE APRENDIZAJE DESFASADAS (Art. 98 RI y 52 RGE):	<input type="checkbox"/>
2. NO HABER SOLICITADO REINSCRIPCIÓN EN EL PERIODO ESCOLAR ANTERIOR (Art. 57 RGE):	<input type="checkbox"/>
3. RECONOCIMIENTO DE CALIFICACIONES ACREDITADAS:	<input type="checkbox"/>
4. AMPLIACIÓN DE TIEMPO PARA LA CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS (Art. 49 RGE):	<input type="checkbox"/>
5. INCUMPLIMIENTO DE DICTAMEN DE SITUACIÓN ESCOLAR ANTERIOR:	<input type="checkbox"/>
6. OTRAS (ESPECIFIQUE): _____	<input type="checkbox"/>

EXPLIQUE DE FORMA CONCRETA SU PETICIÓN:						

MARQUE CON UNA "X" LA(S) CAUSA(S) QUE ORIGINÓ QUE SE ENCUENTRE EN SU SITUACIÓN ESCOLAR ACTUAL:						
SALUD	ECONÓMICA	FAMILIAR	LEGAL	LABORAL	ADMINISTRATIVA	
OTRAS: <input type="checkbox"/> CUAL: _____						
MARQUE LA DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA PARA ANALIZAR SU SITUACIÓN ACADÉMICA:						
BOLETA GLOBAL DE CALIFICACIONES CERTIFICADA	<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS PROBATORIOS			<input type="checkbox"/>	
CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS	<input type="checkbox"/>	OTROS			<input type="checkbox"/>	
DICTÁMENES ANTERIORES	<input type="checkbox"/>					
BAJAS ANTERIORES	<input type="checkbox"/>					

AUTORIZO A RECIBIR LAS COMUNICACIONES RELATIVAS A ESTA SOLICITUD EN EL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE, FIRMA Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE POR LA UNIDAD ACADÉMICA

Aviso de Privacidad. Los datos contenidos en esta solicitud están en posesión de la Comisión de Situación Escolar del Consejo General Consultivo del Instituto Politécnico Nacional, tendrán el carácter de información confidencial en términos de lo dispuesto por los artículos 18 y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental; por lo cual, no podrán ser difundidos en forma alguna y deberá evitarse cualquier manejo de los mismos que contravenga lo dispuesto en los artículos 20, 21 y 24 de la citada ley, y en caso de incumplimiento será sancionado conforme a lo establecido en la propia ley y en la normatividad institucional vigente.

Ciudad de México a __ de _____ de 202__.

Instituto Politécnico Nacional

Comisión de Situación Escolar del Consejo General Consultivo

Presente.

Por medio de la presente solicito a la Comisión de Situación Escolar del Consejo General Consultivo, la oportunidad de:

ATENTAMENTE

Firma
Nombre Del Estudiante
No. De Boleta
Escuela
Carrera
Teléfono
Correo Electrónico

NOTA: La carta de exposición de motivos deberá ser redactada a detalle, no olvidando mencionar las causas que atribuye su irregularidad académica describiendo puntualmente su trayectoria académica.