



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
 CENTRO DE INTERDISCIPLINARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD SANTO TOMÁS
COMISIÓN DE SITUACIÓN ESCOLAR
DEL CONSEJO TÉCNICO CONSULTIVO ESCOLAR



CIUDAD DE MÉXICO A _____ DE _____ DE 20_____.

FAVOR DE LLENAR CON LETRA LEGIBLE

| DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE | |
|-----------------------------------------|---------------|
| APELLIDOS: | NOMBRE (S) : |
| CURP: | BOLETA: |
| DIRECCIÓN: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO: |
| ÚLTIMO PERIODO ESCOLAR QUE INSCRIBISTE: | ESTADO CIVIL: |

| SITUACIÓN ESCOLAR ACTUAL (MARCA CON UNA "X") | |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ADEUDOS DE UNIDADES DE APRENDIZAJE DESFASADAS(Art. 98 RI Y 52 RGE) | <input type="checkbox"/> |
| NO HABER SOLICITADO REINSCRIPCIÓN EN PERIODOS ANTERIORES (Art. 57 RGE) | <input type="checkbox"/> |
| INCUMPLIMIENTO DE DICTAMEN DEL CONSEJO TÉCNICO CONSULTIVO ESCOLAR | <input type="checkbox"/> |
| OTRO (ESPECIFIQUE) : | <input type="checkbox"/> |

| EXPLIQUE DE FORMA CONCRETA SU PETICIÓN: | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------|---------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| MARQUE CON UNA "X" LA(S) CAUSA(S) QUE ORIGINARON SE ENCUENTRE EN SU SITUACIÓN ESCOLAR ACTUAL: | | | | | |
| SALUD | ECONÓMICA | FAMILIAR | LEGAL | LABORAL | ADMINISTRATIVA |
| OTRAS ¿CUÁL?: | | | | | |

| MARQUE CON UNA "X" LA DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA PARA ANALIZAR SU SITUACIÓN ACADÉMICA | |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS | <input type="checkbox"/> |
| COPIA DE DICTÁMENES ANTERIORES (DE HABER TENIDO) | <input type="checkbox"/> |
| COPIA DE BAJAS ANTERIORES (DE HABER TENIDO) | <input type="checkbox"/> |
| DOCUMENTOS PROBATORIOS | <input type="checkbox"/> |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL (COPIA) | <input type="checkbox"/> |
| OTROS (ESPECIFICAR) : | <input type="checkbox"/> |

 FIRMA DEL ESTUDIANTE

Aviso de Privacidad. Los datos contenidos en esta solicitud están en posesión de la Comisión de Situación Escolar del Consejo Técnico Consultivo Escolar del Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud perteneciente al 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.

