



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA ACADÉMICA
COMISIÓN DE SITUACION ESCOLAR
DEL CONSEJO GENERAL CONSULTIVO

Formato de solicitud (COSIE-01)

Ciudad de México a ____ de ____ de 201__

Favor de llenar el formulario a computadora.

| DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE | | | |
|--|-------------------|---------------------|---------------------|
| APELLIDOS: | | NOMBRE(S) | |
| No. BOLETA: | UNIDAD ACADÉMICA: | PROGRAMA ACADÉMICO: | |
| 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): | |
| 2. NO HABER SOLICITADO REINSCRIPCIÓN EN EL PERIODO ESCOLAR ANTERIOR (Art. 57 RGE): | |
| 3. RECONOCIMIENTO DE CALIFICACIONES ACREDITADAS: | |
| 4. AMPLIACIÓN DE TIEMPO PARA LA CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS (Art. 49 RGE): | |
| 5. INCUMPLIMIENTO DE DICTAMEN DE SITUACIÓN ESCOLAR ANTERIOR: | |
| 6. OTRAS (ESPECIFIQUE): _____ | |

| | | | | | |
|--|-----------|------------------------|-------|---------|----------------|
| 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 | | DOCUMENTOS PROBATORIOS | | | |
| CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS | | OTROS | | | |
| DICTÁMENES ANTERIORES | | | | | |
| BAJAS ANTERIORES | | | | | |

| 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.

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA ANÁLISIS DEL CASO

ALUMNO(A) INSCRITO(A) SI NO

| | UNIDAD DE APRENDIZAJE | SEMESTRE | PERIODO | | ESTATUS | | |
|---|-----------------------|----------|---------|------|----------|------|-----------|
| | | | ORD. | REC. | DESF/REC | DESF | NO ACRED. |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |

LA UNIDAD ACADÉMICA SOLICITA

- Ampliación de tiempo
- Validación de reinscripción (periodo en curso)
- Autorización para recurrir Unidades de aprendizaje desfasadas no recusadas
- Autorización para presentar E.T.S.
- Apelación de baja definitiva
- Reconocimiento de calificaciones para egreso