



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA ACADÉMICA COMISIÓN
DE SITUACION ESCOLAR
FORMATO DE SOLICITUD (COSIE-01)

CDMX a de de 20

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE					
APELLIDOS:			NOMBRE(S)		
No. BOLETA:		UNIDAD ACADÉMICA:	UPIBI		
FECHA DE NACIMIENTO:		PROGRAMA ACADÉMICO:			
DOMICILIO PARTICULAR:			ESTADO CIVIL:		
INFORMACIÓN SOLICITADA CON MOTIVOS ESTADÍSTICOS:					
TIENE DEPENDIENTES ECONÓMICOS (CONYUGE):				SI	NO
TIENE DEPENDIENTES ECONÓMICOS MENORES DE EDAD (HIJOS O HIJAS):				SI	NO
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. REQUIERE AMPLIACIÓN DE TIEMPO PARA LA CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS (Art. 49 RGE):	<input type="checkbox"/>
5. INCUMPLIMIENTO DE DICTAMEN DE SITUACIÓN ESCOLAR:	<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	<input type="checkbox"/>	ECONÓMICA	<input type="checkbox"/>	FAMILIAR	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	LEGAL	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	LABORAL	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		ADMINISTRATIVA
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
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"/>		<input type="checkbox"/>		
BAJAS ANTERIORES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE, FIRMA Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE POR LA UNIDAD ACADÉMICA
	DRA. ROSA ISELA CARBAJAL DE NOVA

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.