



Instituto Politécnico Nacional
Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología
Dictamen de Reinscripción con Carga Menor a la Mínima o Superior a la Máxima



(Llenar en forma electrónica)

Comisión de Situación Escolar de CTCE UPIBI-IPN

Presente

COLOCAR TU NOMBRE INICIANDO POR APELLIDO

Nombre del alumno _____
 Programa Académico _____
 Correo electrónico _____

Número de boleta _____
 Teléfono _____

NOMBRE DE LA CARRERA COMPLETO

Por este conducto y conforme al Art. 52, fracciones I y III del RGE, solicito, de proceder, se me autorice reinscripción:

Créditos carga mínima de tu carrera – créditos inscritos

Con carga inferior a la mínima _____
 Con carga superior a la máxima _____

Créditos faltantes para completar carga mínima _____
 Créditos arriba de la carga máxima _____

SELECCIONA LA CASILLA

ELIGE SOLO EL QUE TE CORRESPONDA

Créditos inscritos – créditos carga máxima de tu carrera

El motivo de mi solicitud es:

Periodo de Ingreso al Programa Académico	Semestre en que se ingreso a la carrera, por ejemplo 19/1. Se obtiene del Kardex en SAES.
Número de Periodos Cursados (todos aquellos que no tengan un oficio de baja)	7,8,9, el número de semestres que corresponda
Periodos Faltantes para Cumplir el Tiempo Máximo de 12 semestres (11 alimentos)	12 (11 para alimentos) – semestres cursados. En caso de estar en extensión de tiempo dejar vacío.
Número de Créditos Cursados	Los créditos acumulados hasta el semestre anterior a la solicitud (se obtiene del kardes en SAES)
Créditos Faltantes para Completar el Programa Académico	Créditos de tu programa – créditos cursados hasta el semestre anterior

Cuentas con dictamen vigente

CGC _____ **CTCE** _____

SELECCIONA LA CASILLA, en caso de no tener dictamen dejar vacío

Firma del alumno

FIRMAR EN FORMA AUTOGRAFA. LA FIRMA DEBERÁ COINCIDIR CON LA PRESENTADA EN LA IDENTIFICACIÓN