



**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\_\_

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): _____	

<b>EXPLIQUE DE FORMA CONCRETA SU PETICIÓN:</b> _____					
_____					
_____					
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: _____					
<b>MARQUE LA DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA PARA ANALIZAR SU SITUACIÓN ACADÉMICA:</b>					
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"/>				

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.

ANÁLISIS COMISIÓN CONSEJO GENERAL CONSULTIVO						
ALUMNO INSCRITO		SI		NO		
UNIDAD DE APRENDIZAJE	NIVEL/SEM	PERIODO		ESTATUS		
		ORD.	REC.	DES/REC.	DEF.	N/ACRED

DOCUMENTACIÓN COMISIÓN CONSEJO GENERAL CONSULTIVO													
	FECHA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;"></span>												
<input type="checkbox"/> FORMATO DE SOLICITUD DE COSIE-01 ORIGINAL													
<input type="checkbox"/> BOLETA GLOBAL CERTIFICADA													
<input type="checkbox"/> BAJA ART. 57 ( SI APLICA)													
<input type="checkbox"/> DICTAMEN UPIICSA	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">PERIODOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">CUMPLIDO</td> <td style="width: 30px;"></td> <td style="width: 30px;"></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	PERIODOS			CUMPLIDO								
PERIODOS													
CUMPLIDO													
<input type="checkbox"/> DICTAMEN ZACATENCO													
<input type="checkbox"/> OFICIO DE EQUIVALENCIAS	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">CUMPLIDO</td> <td style="width: 30px;"></td> <td style="width: 30px;"></td> <td style="width: 30px;"></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	CUMPLIDO											
CUMPLIDO													
<input type="checkbox"/> OFICIO DE BAJA TEMPORAL (SI APLICA)													
<input type="checkbox"/> CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS													
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS PROBATORIOS													

LA UNIDAD ACADÉMICA PROPONE	
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE PLAZO	
<input type="checkbox"/> VALIDACIÓN DE REINSCRIPCIÓN (PERIODO EN CURSO)	
<input type="checkbox"/> OPORTUNIDAD DE RECURSAR UNIDADES DE APRENDIZAJE DESFASADAS NO RECURSADAS	
<input type="checkbox"/> E.T.S. ORDINARIO	
<input type="checkbox"/> REVOCACIÓN DE BAJA DEFINITIVA	
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE PLAN	
<input type="checkbox"/> RECONOCIMIENTO DE CALIFICACIONES/EGRESO	
<input type="checkbox"/> E.T.S. ESPECIAL	