SOLICITUD DE REGULARIZACIÓN ACADÉMICA

Es importante leer el documento antes de llenarlo e ingresar correctamente toda la información solicitada, no se aceptan tachaduras ni enmendaduras. Favor de llenar a computadora o utilizar letra de molde que sea legible y no abreviar palabras.

**Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_\_\_\_**

**L.C. CÉSAR ORTEGA JIMÉNEZ**

DIRECTOR

P R E S E N T E.

**Con fundamento en la normatividad vigente del sistema CONALEP y previo pago de los derechos correspondientes:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Matrícula:** |  |
| **Carrera:** |  | **Grupo actual:** |  |
|  |  | **TURNO:** |  |

**SOLICITO A USTED LA INSCRIPCIÓN EN LA (S):**

|  |
| --- |
| ( ) ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS SEMESTRALES MOD 2018 (0% al 49%) MOD 2023 (0% AL 55.%) |
| ( ) ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS INTERSEMESTRALES MOD 2018 (50% al 69%) MOD 2023 (56% AL 59%) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MODULOS: | Del semestre: | Porcentaje% |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre y firma del alumno** | Nombre y firma de quien recibe la solicitud en la ventanilla de servicios escolares |

NOTA: ESTA SOLICITUD DEBERÁ REGRESARLA AL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES

 PARA SU INSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR (SAE)

*UODDASEPTL02*

**SELLO DE CAJA**

**COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA**

**PLANTEL CONALEP “MAGDALENA CONTRERAS”**

**COMPROBANTE DE SOLICITUD DE REGULARIZACIÓN ACADÉMICA**

**(ALUMNO)**

|  |
| --- |
| **Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOMBRE DEL ALUMNO:**  |
| **MATRICULA:**  | **CARRERA:**   | **GRUPO ACTUAL:**  |

|  |
| --- |
| ( ) ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS SEMESTRALES MOD 2018 (0% al 49%) MOD 2023 (0% AL 55.%) |
| ( ) ASESORÍAS COMPLEMENTARIAS INTERSEMESTRALES MOD 2018 (50% al 69%) MOD 2023 (56% AL 59%) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | MODULOS: | Del semestre: | Porcentaje% |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre y firma del alumno** | Nombre y firma de quien recibe la solicitud en la ventanilla de servicios escolares |

*UODDASEPTL02*

# SOLICITUD DE TRÁMITES ESPECIALES

 Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del alumno:**  |  |
| **Matrícula:**  | **Promedio:**  |
| **Carrera:**  | **Grupo:**  |
| **Adeuda Módulos: ( ) SI ( ) NO**  | **Periodo Escolar: 12425**  |

Solicito a usted el siguiente trámite:

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) Cambio al plantel:**  |  |
| **( ) Cambio a la carrera:**  |  |
| **( ) Reingreso al semestre:**  |  |
| **( ) Readmisión al semestre:**  |  |
| **( ) Portabilidad a la carrera:**  |  |
| **( ) Equivalencia a la carrera:**  |  |
| **( ) Cambio al turno:**  |  |
| **( ) Cambio al grupo:**  |  |

Por los siguientes motivos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA**: **La autorización queda sujeta a los espacios disponibles.**

 **Anexar la documentación que justifique la solicitud**

 **No se autorizará ningún trámite después de 10 días hábiles de iniciadas las clases.**

## A T E N T A M E N T E

 Nombre y firma del alumno Nombre y firma del padre o tutor

*UODDASEPTL01*