



COMISIÓN DE SITUACIÓN ESCOLAR DEL CONSEJO TÉCNICO CONSULTIVO ESCOLAR

CDMX, a ____ de _____ del _____

Datos generales del solicitante:

| | | |
|------------------|------------------|------------|
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre (s) |
|------------------|------------------|------------|

| | |
|---------|---------------|
| Carrera | No. De boleta |
|---------|---------------|

| | | |
|---------------|---------|--------------------|
| Teléfono fijo | Celular | Correo electrónico |
|---------------|---------|--------------------|

| |
|---------------------------------|
| Escriba claramente su petición: |
| |

| | | | | | |
|--|----|------|--------------------------------|----|----|
| Plan de estudios: | 98 | 2009 | ¿Tienes dictámenes anteriores? | Si | No |
| Ciclo escolar en el que ingresaste al Instituto Politécnico Nacional: | | | Número(s) de oficio(s): | | |
| | | | | | |

| Unidades de aprendizaje reprobadas | Semestre ó Nivel | Periodo en el que la curso | Periodo en el que la recurso |
|------------------------------------|------------------|----------------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Quedo enterado bajo protesta de decir la verdad, que lo asentado en esta solicitud y sus anexos son verdad, y que conozco las sanciones reglamentarias a que me hago acreedor en caso de incurrir en alguna falta

| |
|------------------|
| |
| Firma del alumno |

| |
|----------------------------|
| |
| Vo. Bo. del profesor tutor |