



"2023, AÑO DE LA INTERCULTURALIDAD"

DIRECCION ACADEMICA
SUBDIRECCION DE SERVICIOS ACADEMICOS
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR
UNIDAD DE REGISTRO Y SERVICIOS ESCOLARES

FECHA: \_\_\_\_\_
PLANTEL: \_\_\_\_\_
SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

C. \_\_\_\_\_
DIRECTOR DEL PLANTEL

El (la) suscrito (a) \_\_\_\_\_
Con No. De Control \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ semestre, Grupo \_\_\_\_\_,
Ciclo \_\_\_\_\_, solicito reinscripción para ser estudiante (Regular o Irregular) en el
\_\_\_\_\_ semestre del ciclo escolar \_\_\_\_\_, eligiendo el NFT \_\_\_\_\_
y el NFP \_\_\_\_\_
(Núcleo de Formación para el Trabajo) (Núcleo de Formación Propedéutica)

ACTUALIZACION DE DATOS

DOMICILIO ACTUAL \_\_\_\_\_
Calle No. Colonia Población

(EN CASO DE CAMBIAR DE RESPONSABLE ANOTAR LOS SIGUIENTES DATOS)

Nombre del Responsable: \_\_\_\_\_
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
Firma: \_\_\_\_\_

DATOS COMPLEMENTARIOS

Asignaturas no promovidas Semestre Ciclo Catedrático que Impartió la asignatura
\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_

Acepto el turno y horario asignado, si por razones de cupo no puedo reinscribirme al solicitado, así mismo, me comprometo a observar y cumplir con las normas disciplinarias establecidas en el Colegio.

Como complemento de mi reinscripción, manifiesto no tener adeudos con el Colegio según lo constan las siguientes firmas:

RESP. DE BIBLIOTECA RESP. DE LAB. DE INFORMATICA RESP. DE DES. HUMANO
RESP. DE ORIENT. EDUC. PREFECTURA RESP. DE URCE (GRUPOS)
RESP. DE EDUC. FISICA RESP. DE DANZA

Santa Cruz Xoxocotlan, Oaxaca., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

RESPETUOSAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE

Av. Universidad No. 145, Ex Hacienda Candiani
Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca C.P. 71233

(951) 501 51 60

www.cobao.edu.mx