



COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE OAXACA

SOLICITUD DE INGRESO POR PORTABILIDAD

DIRECTOR (A) ACADÉMICO (A) DEL COLEGIO DE
BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA
PRESENTE

La (el) que suscribe _____ madre,
padre o tutor de _____ acudo a usted
para solicitar tenga a bien autorizar su ingreso en el plantel
_____ para cursar el _____ semestre en el periodo escolar
como estudiante regular mediante el trámite de portabilidad de estudios,
comprometiéndome a cumplir todas las disposiciones reglamentarias y de convivencia
del Colegio.

Así mismo me comprometo a entregar en un plazo de 30 días hábiles el certificado
parcial de estudios de la institución de procedencia.

Mi hija (o) observará BUENA CONDUCTA dentro y fuera del aula, respetando a sus
compañeros y personal del plantel, así mismo, asistirá a todas las clases, ya que de no
hacerlo estoy informada (o) que será acreedor a las sanciones administrativas y
académicas correspondientes.

ATENTAMENTE

Nombre y firma de la/el estudiante

Nombre y firma de la madre, padre o tutor

Copia expediente

*cgk



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



(951) 501 51 60



direccion.general@cobao.edu.mx