

SOLICITUD DE INGRESO POR REVALIDACIÓN DE ESTUDIOS

DIRECTOR ACADÉMICO DEL COLEGIO DE BACHILLERES

DEL ESTADO DE OAXACA

P R E S E N T E

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 revalidación 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.

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma de la/el estudiante

Nombre y firma de la madre, padre o tutor

Contacto: e-mail _____

Cel _____

Copia expediente