



SOLICITUD DE RE-INSCRIPCIÓN

PERIODO 2-2022 (FEBRERO 2023 – JULIO 2023)

Fecha de Solicitud

DATOS DEL SOLICITANTE

<input type="text"/>		
Nombre del Alumno		
<input type="text"/>		
No. De Control	Número de Seguridad Social	Número de celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio donde residirán los próximos seis meses		Correo electrónico
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Motriz	<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Habla
<input type="checkbox"/> Visual	Otro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ninguna
Marque con una "X" si padece de alguna discapacidad		
Hablante Lengua Indígena	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Especificar <input type="text"/>
Hablante de Lengua Extranjera	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

SOLICITA LA RE-INSCRIPCION A:

<input type="text"/>			
Semestre	Grupo	Turno	Especialidad

DATOS DEL RESPONSABLE (Madre, Padre o Tutor Legal)

Nombre	<input type="text"/>		
Parentesco	<input type="text"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Teléfono de Casa:	<input type="text"/>	Teléfono Celular:	<input type="text"/>

Nombre y Firma del Alumno

Nombre y Firma de madre, padre o tutor legal

ESTE APARTADO SERÁ LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR EL PERSONAL AUTORIZADO DE CONTROL ESCOLAR DEL CBTIS NO. 157

DATOS DE ESCOLARIDAD		
<input type="checkbox"/> SIN ADEUDO DE ASIGNATURA/MÓDULO DE ESPECIALIDAD	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> CON ADEUDO DE ASIGNATURA(S)/MÓDULO DE ESPECIALIDAD, ESPECIFICAR:	<input type="text"/>	
PARA LOS CASOS DE CAMBIO DE TURNO/ESPECIALIDAD O PROCEDER DE BAJA TEMPORAL		
SEMESTRE Y GRUPO <input type="text"/>	TURNO <input type="text"/>	ESPECIALIDAD DE PROCEDENCIA <input type="text"/>
EN CASO DE PORTABILIDAD		
<input type="checkbox"/> INTERNA	<input type="checkbox"/> EXTERNA	PLANTEL DE PROCEDENCIA <input type="text"/>
COTEJO DE DOCUMENTACIÓN		
<input type="checkbox"/> ESTUDIO SOCIOECONÓMICO	<input type="checkbox"/> CARTILLA DE VACUNACIÓN DEL ADOLESCENTE	<input type="checkbox"/> HOJA DE NÚMERO DE SEGURO SOCIAL



CARTA COMPROMISO

Como **padre, madre o tutor legal** al **reinscribir a mi hijo(a):**
_____ al grado y grupo _____

(Nombre del alumno)

en el turno: **Matutino** / **Vespertino** en este plantel educativo, acepto y me comprometo a cumplir con los siguientes lineamientos:

1. Vigilar la asistencia y puntualidad de mi hijo (a) y en caso de faltar, justificar mediante documentos que respalden dicha inasistencia en un plazo no mayor a 24 horas una vez reincorporado a clases.
2. Reparar los daños materiales que intencionalmente o no, mi hijo (a) cause dentro de la escuela.
3. Asistir a las juntas y citatorios pertinentes para conocer los avances académicos y conducta de mi hijo.
4. Vigilar que mi hijo porte adecuadamente el uniforme escolar.
5. Apoyar al plantel en las actividades que se requiera.

Nombre y firma del padre o tutor

Al firmar la solicitud de reinscripción, yo como alumno me comprometo a:

1. Llegar a todas mis clases con puntualidad. Cinco a diez minutos antes.
2. Observar buena conducta dentro y fuera del plantel (portando o no el uniforme escolar)
3. Conservar las bancas, salones, baños, equipo de aire acondicionado, ventanas, cerraduras, equipos de talleres, laboratorios y todo aquel material y/o equipo que me sea proporcionado para mi educación, seguridad y comodidad, en buen estado (no pintar, rayar, jugar ni deteriorar a éstos).
4. Cuidar mi presentación personal (aseo personal e indumentaria).
5. Traer el cabello de corte escolar (hombres) y utilizar calzado escolar (zapatos negros, **no tenis**).
6. Portar uniforme completo, limpio y en condiciones adecuadas.
7. No introducir armas u objetos punzo cortantes, así como sustancias tóxicas o embriagantes a la institución y mucho menos consumirlas o instar a que otros lo hagan.
8. No introducir celulares, reproductores de música o cualquier dispositivo electrónico de entretenimiento en general. Estoy enterado de que son responsabilidad mía por lo que en caso de extravío, el plantel no se hace responsable de ello. (se me entregará al final del ciclo escolar en caso de que me sea recogido algún aparato de los antes mencionados).
9. Conducirme con respeto hacia mis semejantes. No agredir física, por escrito, vía electrónica (Facebook, Twitter, correo electrónico, Whatsapp, YouTube, etc.) ni verbalmente a compañeros, maestros y/o personal del plantel. La agresión se considera una falta muy grave, por lo que de acuerdo al reglamento, la sanción que corresponde quedará a cargo del comité técnico consultivo del plantel.
10. No me excederé en el uso de maquillaje, uñas, tintes, peinados, accesorios en general (aretes, hebillas, collares, etc.)
11. En mi estancia en el plantel no usaré piercing o aretes en diversas partes del rostro u orejas (esto último, aplica a varones).
12. No cometeré faltas que lesionen el prestigio de la institución, como riñas callejeras, publicaciones en internet con el uniforme o aquellas que sean análogas.
13. Traer los libros y material necesarios de cada asignatura.
14. Me comprometo a cumplir con el reglamento escolar y las indicaciones de orden, conducta y aprendizaje que me sean dadas en beneficio mío como estudiante del CBTis 157.

Nombre y firma del alumno



FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE EXPEDIENTE

Fecha

Se autoriza la consulta del expediente del alumno _____ a:

(Nombre)

Padre

Madre

Ambos

Tutor (a)

Otro: _____

(Nombre y parentesco)

Los autorizados podrán:

- Solicitar documentación de control escolar (boletas, constancias e historiales, credenciales)
- Información académica
- Trámites de reinscripción
- Trámites en oficina de Control Escolar (pases de salida y justificantes médicos)

NOTA:

Anexar fotocopia de identificación oficial del o los autorizados para consulta de expediente del alumno (las fotocopias deben ir en una sola hoja)

Nombre y firma del padre, madre o tutor(a)



CARTA DE CONFORMIDAD DEL PADRE O TUTOR DE LAS NORMAS DE CONTROL ESCOLAR

Villa de Álvarez, Colima a ____ de **febrero** de 2023.

M. C. SERGIO HUGO URQUIZA GARCÍA.
DIRECTOR DEL CBTis No. 157.
PRESENTE.

Por este conducto me dirijo a usted con la finalidad de dar a conocer que estoy enterado (a) de las normas de control escolar del plantel, así como de mostrar conformidad con las mismas, de acuerdo con lo siguiente:

- ✓ Evaluación:
 - Tres parciales cuyo promedio mínimo será de seis (acumular 18 puntos en suma como mínimo)
 - Contar con el 80% de asistencia al final del semestre para la aprobación del curso, de lo contrario se registra "NP" así como la pérdida del derecho a la primera opción de regularización.

- ✓ Regularización:
 - Tres materias a extraordinario
 - Dos materias a Recursamiento (dos materias de asignatura o una asignatura y un submódulo)
 - En el caso de las materias de especialidad, solo un Recursamiento. (de reprobar los dos submódulos pierden derecho a la regularización).

- ✓ Derecho a la reinscripción:
 - Cuando el alumno acredite todas sus asignaturas en curso semestral o en regularización o que al final de dichos periodos deba como máximo dos materias.

Así mismo manifiesto que estoy enterado(a), que las materias de especialidad solo tienen una opción de regularización y que en los casos en que no cubran el 80 % de asistencia o repruebe los submódulos que integran el módulo, mi hijo tendrá que cursarlo en un periodo semestral posterior al sexto semestre, con la finalidad de no exceder su carga horaria. (SNB 2010. Subcapítulo III.1, Norma 3.1.2).

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO

