



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELÉCTRICA
UNIDAD PROFESIONAL TICOMÁN



FDGE 06
SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE RECURSAMIENTO

FOLIO _____ (1°) (2°) periodo del 20 _____ NUM. BOLETA _____

CARRERA ING. AERONAUTICA ING. EN SISTEMAS AUTOMOTRICES

DATOS DEL SOLICITANTE			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombre(s)			
E-Mail	Teléfono domicilio (NO CELULAR)		

SITUACIÓN ACADÉMICA			
ALUMNO:	<input type="checkbox"/> Irregular con 1 asignatura	<input type="checkbox"/> Irregular con 2 asignatura	
¿Está inscrito actualmente?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿EN QUE GRUPO Ó GRUPO(S)?	
Semestres completamente acreditados		<input type="checkbox"/> (1°) <input type="checkbox"/> (2°) <input type="checkbox"/> (3°) <input type="checkbox"/> (4°) <input type="checkbox"/> (5°) <input type="checkbox"/> (6°) <input type="checkbox"/> (7°) <input type="checkbox"/> (8°)	
Si NO estás inscrito, anexar FOTOCOPIA DEL DICTAMEN NO.			

MATERIAS A RECURSAR	SEM	GRUPO PROPUESTO	¿RECURSADA?	GRUPO ASIGNADO (DGE)
1.			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2.			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
3.			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
4.			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5.			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
6.			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
7.			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
8.			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
9.			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

FECHA	FIRMA DEL SOLICITANTE
-------	-----------------------

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE GESTION ESCOLAR (DGE)		
FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL GRUPOS ASIGNADOS	Inscribe en SAES	DEPARTAMENTO DE GESTION ESCOLAR

OBSERVACIONES:

ACLARACIÓN: El alumno tiene 3 días hábiles después del día en que firma la aceptación del grupo(s) asignado(s) para solicitar la cancelación de alguno de estos, después de este plazo NO SE REALIZARA NINGÚN CAMBIO.

SI NO DESEO QUE LA INFORMACIÓN ESTÉ DISPONIBLE PARA MIS PADRES Ó TUTOR EN CASO DE REQUERIRLA

FIRMA DEL SOLICITANTE

Con base en el artículo decimocuarto de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, me permito indicar a usted que:
 Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el sistema de Datos Personales del Archivo del Departamento de Gestión Escolar de la ESIME Ticomán, con fundamento en los artículos 20, 21 de la LFTAIPG; decimosexto, decimoséptimo, vigésimo séptimo, vigésimo octavo, vigésimo noveno, trigésimo, trigésimo primero, trigésimo segundo, trigésimo tercero, de los Lineamientos de Protección de Datos Personales; y cuya finalidad es disponer de información para notificación, así como para fines estadísticos internos, mismo que fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx), y podrán ser transmitidos al SAES y a los departamentos que conforman la estructura de esta Unidad Académica con la finalidad de cubrir solicitudes de información de dichas áreas, además de otras transmisiones previas en la Ley. La Unidad Administrativa Responsable del Sistema de datos personales es el departamento de Gestión Escolar de la ESIME Ticomán, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección a la misma es Av. Ticomán 600, Col. San José Ticomán, México, D.F. Lo anterior se informa en cumplimiento del Décimo séptimo de los Lineamientos de Protección de los Datos Personales, publicados en el diario oficial de la federación el 30 de septiembre de 2005.