



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA ACADÉMICA
COMISIÓN DE SITUACION ESCOLAR
DEL CONSEJO GENERAL CONSULTIVO

Formato de solicitud (COSIE-01)

Ciudad de México a ____ de ____ de 202__

Favor de llenar el formulario con letra legible

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE									
APELLIDOS:					NOMBRE(S)				
No. BOLETA:			UNIDAD ACADÉMICA:			PROGRAMA ACADÉMICO:			
FECHA DE NACIMIENTO:					ESTADO CIVIL:				
DOMICILIO PARTICULAR:									
INFORMACIÓN SOLICITADA CON MOTIVOS ESTADÍSTICOS:									
TIENE DEPENDIENTES ECONÓMICOS (Cónyuge):								SI	NO
TIENE DEPENDIENTES ECONÓMICOS MENORES DE EDAD (Hijos o Hijas):								SI	NO
TUVO EMBARAZO:		PROPIO	Ó DE LA PAREJA		NO DESEO CONTESTAR:				
TELÉFONO O CELULAR :			CORREO ELECTRÓNICO:						
FECHA DE INGRESO (Periodo Escolar en que ingreso al Nivel Educativo Actual):									
ÚLTIMO SEMESTRE/NIVEL EN QUE ESTUVO INSCRITO:									
FECHA DEL ÚLTIMO DICTAMEN DE SITUACIÓN ESCOLAR:						COSIE del CTCE			COSIE del CGC

SITUACIÓN ESCOLAR ACTUAL	
1. ADEUDOS DE UNIDADES DE APRENDIZAJE DESFASADAS (Art. 98 RI y 52 RGE):	
2. NO HABER SOLICITADO REINSCRIPCIÓN EN EL PERIODO ESCOLAR ANTERIOR (Art. 57 RGE):	
3. RECONOCIMIENTO DE CALIFICACIONES ACREDITADAS:	
4. AMPLIACIÓN DE TIEMPO PARA LA CONCLUSIÓN DE ESTUDIOS (Art. 49 RGE):	
5. INCUMPLIMIENTO DE DICTAMEN DE SITUACIÓN ESCOLAR ANTERIOR:	
6. OTRAS (ESPECIFIQUE):	

EXPLIQUE DE FORMA CONCRETA SU PETICIÓN:						
MARQUE CON UNA "X" LA(S) CAUSA(S) QUE ORIGINÓ QUE SE ENCUENTRE EN SU SITUACIÓN ESCOLAR ACTUAL:						
SALUD	ECONÓMICA	FAMILIAR	LEGAL	LABORAL	ADMINISTRATIVA	
OTRAS: ☐ CUAL: _____						
MARQUE LA DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA PARA ANALIZAR SU SITUACIÓN ACADÉMICA:						
BOLETA GLOBAL DE CALIFICACIONES CERTIFICADA	☐	DOCUMENTOS PROBATORIOS			☐	
CARTA DE EXPOSICIÓN DE MOTIVOS	☐	OTROS			☐	
DICTÁMENES ANTERIORES	☐				☐	
BAJAS ANTERIORES	☐				☐	

AUTORIZO A RECIBIR LAS COMUNICACIONES RELATIVAS A ESTA SOLICITUD EN EL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE, FIRMA Y FECHA DE RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE POR LA UNIDAD ACADÉMICA

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA ANÁLISIS DEL CASO

ALUMNO(A) INSCRITO(A)

SI☐

NO☐

	UNIDAD DE APRENDIZAJE	SEMESTRE	PERIODO		ESTATUS		
			ORD.	REC.	DESF/REC	DESF	NO ACRED.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

LA UNIDAD ACADÉMICA SOLICITA

Ampliación de tiempo

Validación de reinscripción (periodo en curso)

Autorización para recurrir Unidades de aprendizaje desfasadas no recusadas

Autorización para presentar E.T.S.

Apelación de baja definitiva

Reconocimiento de calificaciones para egreso

☐☐☐☐☐☐