



## Formatos de Trámites y Servicios del CECYTE Quintana Roo

**LUGAR Y FECHA:** \_\_\_\_\_

DIRECTOR(A) DEL CENTRO ESCOLAR: \_\_\_\_\_  
 A NOMBRE DEL ALUMNO(A): \_\_\_\_\_  
 CURP: \_\_\_\_\_ NO. DE CONTROL: \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
 ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ GENERACION: \_\_\_\_\_  
 DIRECCION: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

**POR MEDIO DEL PRESENTE, SOLICITO EL SIGUIENTE SERVICIO [SEÑALE CON UNA X]:**


|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>BAJA TEMPORAL Y/O DEFINITIVA.</b><br>• ESCRITO LIBRE EN EL CUAL SOLICITA LA BAJA TEMPORAL O DEFINITIVA.<br>• PAGO DE \$200.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA).<br>• TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA QUE LO SOLICITE.  | <input type="checkbox"/> <b>CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD</b><br>• COPIA DE CERTIFICADO DE AMBOS LADOS.<br>• PAGO \$80.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA).<br>• TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA QUE LO SOLICITE. |
| <input type="checkbox"/> <b>RECURSAMIENTO POR ASIGNATURA.</b><br>• PAGO DE \$325.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA).  | <input type="checkbox"/> <b>CONSTANCIA DE LIBERACIÓN DE SERVICIO SOCIAL.</b><br>• TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA QUE LO SOLICITE.   |
| <input type="checkbox"/> <b>EXPEDICIÓN DE CREDENCIAL</b><br>• PAGO DE \$80.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA).<br>• TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA QUE LO SOLICITE.  | <input type="checkbox"/> <b>AGREDITACIÓN DE ASIGNATURA.</b><br>• PAGO DE \$20.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA).<br>• TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA QUE LO SOLICITE.                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>CONSTANCIA CON O SIN CALIFICACIONES.</b><br>• PAGO DE \$250.00 CON CALIFICACIONES O \$30 SIN CALIFICACIONES (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA).<br>• TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA QUE LO SOLICITE.  | <input type="checkbox"/> <b>TRÁMITE DE CERTIFICACIÓN (DE TERMINO O PARCIAL)</b><br>• PAGO DE \$100.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA).<br>• TIEMPO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA QUE LO SOLICITE.                  |
| <input type="checkbox"/> <b>EXPEDICIÓN DE TÍTULO.</b><br>• PAGO DE \$100.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA).<br>1) ACTA DE NACIMIENTO.<br>2) CURP.<br>3) CERTIFICADO DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y NIVEL MEDIO SUPERIOR.<br>4) CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL.<br>5) CONSTANCIA DE RECEPCIÓN PROFESIONAL.<br>6) 3 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO TÍTULO EN BLANCO Y NEGRO.<br>• TIEMPO DE ENTREGA: HASTA 6 MESES, DEPENDIENDO LA MODALIDAD DE TITULACIÓN. | <input type="checkbox"/> <b>GESTIÓN DE SEGURO ESTUDIANTIL.</b><br>• PAGO DE \$120.00 (PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA).<br>• VIGENCIA: LA DURACIÓN DEL SEMESTRE.<br><b>NÚMERO DE CUENTA SANTANDER 65503290469</b>                   |

NOTA: PRESENTAR ESTE DOCUMENTO EN ORIGINAL Y COPIA

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
ALUMNO (A).

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, se pone a su disposición el CÓDIGO QR en el cual podrá encontrar el aviso de privacidad integral de los ALUMNOS del CECYTEQROO.





SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN TECNOLÓGICAS DIRECCIÓN GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS



**PLANTEL** \_\_\_\_\_  
 Nivel Educativo: **Medio Superior**

**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN**

**Datos del solicitante**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre (s) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Domicilio actual: \_\_\_\_\_

Foto

Correo Electrónico (OBLIGATORIO): \_\_\_\_\_  
 Teléfono Personal: \_\_\_\_\_

**Datos del tutor**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio actual: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LOS PADRES, DE ALGUN FAMILIAR O CONOCIDO CERCANO CON QUIEN SE PUEDA LOCALIZAR AL ALUMNO. AGREGAR AL MENOS 3 REFERENCIAS.**

| Nombre | Parentesco | Ocupación | Escolaridad | Edad | Teléfono |
|--------|------------|-----------|-------------|------|----------|
|        |            |           |             |      |          |
|        |            |           |             |      |          |
|        |            |           |             |      |          |

**DATOS DE ESCOLARIDAD**

PERÍODO ESCOLAR: \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE REINSCRIPCIÓN \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Firma del Tutor

**DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA REINSCRIPCIÓN**

1. SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN (LLENAR CON BOLÍGRAFO NEGRO)
2. COMPROBANTE DE DOMICILIO (EN CASO DE HABER CAMBIADO DE DOMICILIO)

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, se pone a su disposición el CÓDIGO QR en el cual podrá encontrar el aviso de privacidad integral de los ALUMNOS del CECYTEQROO.



**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN TECNOLÓGICAS DIRECCIÓN GENERAL DEL COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS**

PLANTEL: \_\_\_\_\_  
NIVEL EDUCATIVO: **MEDIO SUPERIOR**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
ALUMNO DE NUEVO INGRESO  
**FAVOR DE LLENAR CORRECTAMENTE LOS DATOS CON BOLÍGRAFO NEGRO.**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NUMERO: \_\_\_\_\_  
 APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_ NUMERO(S): \_\_\_\_\_  
 SECUNDARIA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_  
 PROPIEDAD FINAL DE LA SECUNDARIA: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
 C.U.R.P.: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
 NUMERO TELEFÓNICO(CEL): \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TUTOR**

NUMERO: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
 TELEFÓNICO: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

**Datos de los padres o grupo familiar que vive con el alumno.**

| Nombre | Parentesco | Ocupación | Escolaridad | Edad | Teléfono |
|--------|------------|-----------|-------------|------|----------|
|        |            |           |             |      |          |
|        |            |           |             |      |          |
|        |            |           |             |      |          |

**DATOS DE ESCOLARIDAD**

PERIODO ESCOLAR: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_ FIRMA TUTOR: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA INSCRIPCIÓN**  
**BOBINA PARA PODER REALIZAR LA INSCRIPCIÓN**

1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CON FOTOGRAFÍA RECIENTE, DEBIDAMENTE LLENADA.
2. ACTA DE NACIMIENTO.
3. CERTIFICADO DE SECUNDARIA.
4. CURP (DESCARGAR DE LA PÁGINA <http://www.ahm.sectra.gob.mx>)
5. COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL, COMPROBANTE DE CATEGORÍA LUZ O TELEFONO FIDO.
6. CREDENCIAL DE ELECCIÓN DEL PADRE O TUTOR (AMBOS LADOS)

NOTA: TODOS LOS DOCUMENTOS SE ENTREGAN EN ORIGINAL Y FIDO.

**Aviso de Privacidad:** En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, se pone a su disposición el CÓDIGO QR en el cual podrá encontrar el aviso de privacidad integral de los ALUMNOS del CECYTEQROO.

↓

← DERECHA →      ← IZQUIERDA →

NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA PRINCIPAL DE TU DOMICILIO

NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DERECHA DE TU DOMICILIO

NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DE LA LATERAL DE TU DOMICILIO

NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DE LA LATERAL DE TU DOMICILIO

**SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE ESTUDIOS**

Fecha: \_\_\_\_\_

**DIRECTOR DEL CENTRO ESCOLAR:** \_\_\_\_\_

El que suscribe \_\_\_\_\_ (nombre y apellidos), con CURP \_\_\_\_\_ solicito que en términos del historial académico anexo y de las Normas Generales de Servicios Escolares para los Plantales que integran el Sistema Nacional de Bachillerato, se me autorice la portabilidad de estudios a ese centro educativo, conforme a lo siguiente:

**Centro Escolar de Origen con Clave del Centro de Trabajo (CCT):** \_\_\_\_\_

**Plan de Estudios:** \_\_\_\_\_

**Centro Escolar de Destino con Clave del Centro de Trabajo (CCT):** \_\_\_\_\_

**Plan de Estudios:** \_\_\_\_\_

**Semestre:** \_\_\_\_\_


**Otros Comentarios:** \_\_\_\_\_

FIRMA DEL ALUMNO: \_\_\_\_\_

**Aviso de Privacidad:** En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, se pone a su disposición el CÓDIGO QR en el cual podrá encontrar el aviso de privacidad integral de los ALUMNOS del CECYTEQROO.

*[Handwritten Signature]*

**Licda. Silvia Isabel Mendoza García**  
**Directora General del CECYTEQROO**

  
**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**  
**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS**  
**DIRECCIÓN GENERAL**