

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

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 FOTOGRAFÍA NEGRO.

DATOS DEL SOLICITANTE

NUMERO: _____
APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____ NUMERO(S): _____
SECONARIAS DE PROXIMIDAD: _____
PROXIMOS FINAL DE LA SECUNDARIA: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____
LUGAR DE NACIMIENTO: _____
NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____
DOMICILIO ACTUAL: _____
C.U.R.P.: _____ TIPO DE SANGRE: _____
CORREO ELECTRONICO: _____
NUMERO TELEFONICO(CEL): _____

DATOS DEL TUTOR

NUMERO: _____ CORREO: _____
DOMICILIO ACTUAL: _____
TELEFONO: _____ OCUPACION: _____ 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
BOBARR PARA PODER REALIZAR LA INSCRIPCIÓN

1. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CON FOTOGRAFÍA RECIENTE, DEBIDAMENTE LLENAR
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.

Diagrama de flujo para la solicitud de portabilidad de estudios:

Se muestra un flujo de información que comienza con un recuadro centralizado que indica "NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA PRINCIPAL DE TU DOMICILIO". Una flecha hacia abajo apunta a un recuadro que indica "NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DE TU DOMICILIO". Desde este recuadro, una flecha hacia la izquierda apunta a un recuadro que indica "DIRECCIÓN" y una flecha hacia la derecha apunta a un recuadro que indica "CÓDIGO".

En los bordes del diagrama se encuentran las siguientes etiquetas:

- Arriba: NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DE LA LOCALIDAD DE TU DOMICILIO
- Abajo: NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DE TU DOMICILIO
- Izquierda: NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DE TU DOMICILIO
- Derecha: NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA DE TU DOMICILIO

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

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): _____

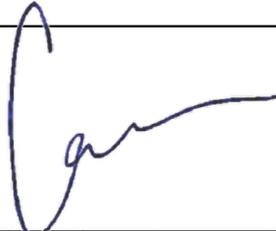
Plan de Estudios: _____

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.


Licda. Silvia Isabel Mendoza García
Directora General del CECYTEQROO

