



FORMATO DE CONTROL DEL PROCESO DE REINSCRIPCIÓN

Ciudad de México a ____ de _____ de 2025

El(la) que suscribe _____, alumno del _____ semestre, de la especialidad _____, del turno _____, hace entrega, en copia fotostática, de la documentación requerida por cada una de las oficinas solicitantes, para conformar el expediente y generar el proceso de reinscripción del periodo 2025-1.

Hago constar que los datos que proporciono son verídicos, por lo que, quienes suscribimos, asumimos la responsabilidad total de las implicaciones que conlleve la falsedad en alguno de ellos.

A continuación, aparecen las oficinas que recabarán su documentación, misma que podrán sellarle, en caso de que la entrega de esta haya sido completa.

<p>1. OFICINA DE CONTROL ESCOLAR</p>		<p>2. OFICINA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA</p>	
<p>3. OFICINA DE CONTRALORÍA</p>		<p>4. OFICINA DE BECAS</p>	

Me comprometo a presentar este Control de proceso de reinscripción con cada uno de los sellos, para cualquier trámite dentro del plantel, para verificar la conclusión del proceso de reinscripción, así como para el trámite de la credencial escolar.

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL TUTOR DEL ALUMNO

ANTE EL CETIS N° 53

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO(A)

