



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
CONTROL ESCOLAR

FIRMA Y SELLO DE CONTROL ESCOLAR

**SOLICITUD DE
RECURSAMIENTO INTERSEMESTRAL 2024-2**

FOLIO PAGO
[SISEEMS - CONTRALORIA]

FECHA DE SOLICITUD

08 2025

día/mes/año

No. CONTROL DEL ALUMNO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE DEL ALUMNO:

SEMESTRE:

TURNO:

M

V

GRUPO:

ESPECIALIDAD:

ASIGNATURAS A SOLICITAR:

DOCENTE QUE LA IMPARTIO:

1.

2.

INSTRUCCIONES:

1. Completar el presente formato en dos tantos.
2. Presentarlo con el personal de control escolar para su autorización.
3. Presentarse en la ventanilla de recursos financieros para su validación.

Nota:

- ☐ El alumno deberá enterarse de los horarios de los recursamientos de acuerdo al aviso del plantel.
- ☐ Si no cumple todos los requisitos e instrucciones no se completará la inscripción al(los) curso(s).
- ☐ En caso de no presentarse al recursamiento, el alumno obtendrá calificación reprobatoria (np) y el pago realizado no podrá ser reembolsado.

QUEDO ENTERADO DE LOS REQUISITOS Y CONDICIONES PARA QUE MI(S) EXAMEN(ES) SEA(N) VÁLIDO(S) DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LAS INSTRUCCIONES ANTERIORES Y NORMAS DE CONTROL ESCOLAR.

FIRMA DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**