



FIRMA Y SELLO DE CONTROL ESCOLAR

SOLICITUD DE EXTRAORDINARIO 2024-2

FOLIO PAGO
[SISEEMS - CONTRALORIA]

FECHA DE SOLICITUD

día/mes/año

No. CONTROL DEL ALUMNO

[illegible]

NOMBRE DEL ALUMNO:

SEMESTRE:

TURNQ:

M

F

GRUPO:

ESPECIALIDAD:

ASIGNATURAS A SOLICITAR:

DOCENTE QUE LA IMPARTIO:

1. _____
2. _____
3. _____

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.

Recuerda que debes pasar antes a CONTROL ESCOLAR para que el docente te pueda asignar una calificación.

Nota:

- ➔ El alumno deberá enterarse de los horarios de extraordinario de acuerdo al aviso del plantel para presentar el examen.
- ➔ Si no cumple todos los requisitos e instrucciones no se completará la inscripción al(los) curso(s).
- ➔ En caso de no presentarse al extraordinario, 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



Tulipanes No. 141 Unidad Habitacional "Adolfo Ruiz Cortines", Veracruz, Ver. C.P. 91829, Tel: (229) 1676693
[cetis015.dir@dgeti.sems.gob.mx](mailto: cetis015.dir@dgeti.sems.gob.mx) www.cetis15.edu.mx