

**CARTA - COMPROMISO**

**LIC. FRANCISCO JAVIER PLATA RENDÓN  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ESCOLARES  
P R E S E N T E**

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_,  
estudiante del Plantel \_\_\_\_\_, grupo \_\_\_\_\_ con número de  
matrícula \_\_\_\_\_, en mi carácter de Repetidor de Curso, manifiesto ante  
Usted que estoy sabedor del contenido del **REGLAMENTO GENERAL DE  
INSCRIPCIONES, REINSCRIPCIONES Y EVALUACIONES DEL  
COLEGIO DE BACHILLERES DE TLAXCALA**, así como de la  
**NORMATIVIDAD ESTABLECIDA POR EL COLEGIO**, razón por la  
cual estoy consciente que al autorizar **repetir el SEMESTRE**, no debo  
reprobar ninguna UAC al término del mismo, de lo contrario causaré baja  
definitiva del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala.

**A T E N T A M E N T E**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Estudiante**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Padre o Tutor**