

Asunto: Se solicita Examen a Título de Suficiencia

C. _____
DIRECTOR (A) DEL PLANTEL
P R E S E N T E

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Cuarto Artículo 48 Inciso b, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____ estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Examen a Título de Suficiencia** de la (s) siguientes UAC (s), ya que no acredité el examen extraordinario correspondiente:

UAC (S)	PERIODO
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Para tal fin anexo al presente:

1. Fotocopia de boleta de calificaciones.
2. Recibo de Pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Examen Extraordinario

C. _____
DIRECTOR (A) DEL PLANTEL
P R E S E N T E

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Cuarto Artículo 48 Inciso a, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Examen Extraordinario** de la (s) siguientes UAC (s), ya que no acredité el curso ordinario:

UAC (S)

Para tal fin anexo al presente:

1. Fotocopia de boleta de calificaciones.
2. Recibo de Pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Reinscripción por Semestre

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

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Tercero Artículo 21 Fracción I, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Reinscripción al _____ semestre**, ya que causé baja en el periodo _____.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Certificado Parcial de Estudios

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

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Séptimo Artículo 76, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Certificado Parcial de Estudios**, para tal fin anexo al presente:

1. 6 fotografías tamaño infantil blanco y negro.
2. Recibo de Pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos.

Cabe aclarar que estoy consciente que al entregarme Certificado Parcial de Estudios *automáticamente causo baja definitiva de la Institución y no podré reingresar a ninguno de los 24 planteles ó 5 Telebachilleratos Comunitarios del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala.*

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

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

Asunto: Se solicita Constancia de Calificaciones

C. _____
DIRECTOR (A) DEL PLANTEL
P R E S E N T E

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Séptimo Artículo 77, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Constancia de Calificaciones**, para tal fin anexo al presente:

1. Recibo de Pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Constancia de Estudios

C. _____
DIRECTOR (A) DEL PLANTEL
P R E S E N T E

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Séptimo Artículo 77, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Constancia de Estudios**, para tal fin anexo al presente:

1. Recibo de Pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Duplicado de Carta de Buena Conducta

C. _____
DIRECTOR (A) DEL PLANTEL
P R E S E N T E

Por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Duplicado de Carta de Buena Conducta**, para tal fin anexo al presente:

1. Recibo de Pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Duplicado de Certificado de Terminación de Estudios

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

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Séptimo Artículo 76, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, egresado de la generación _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Duplicado de Certificado de Terminación de Estudios**, para tal fin anexo al presente:

1. 6 fotografías tamaño infantil blanco y negro.
2. Recibo de Pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos.
3. Fotocopia del Certificado de Terminación de Estudios.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

Tlaxcala, Tlax., a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Reimpresión de Certificado Electrónico

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

Por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, egresado de la generación _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Reimpresión de Certificado Electrónico**, para tal fin anexo al presente:

1. Recibo de Pago de Derechos, Productos y Aprovechamientos.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

C.E. 10/2024

Asunto: Se solicita Curso Parcial

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

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Cuarto Artículo 37 y/o Artículo 48 Inciso c, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Curso Parcial** de la UAC de _____.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Repetir Curso

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

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Tercero Artículo 21 Fracción II, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Repetir el _____ semestre**, ya que causé baja por reprobación en el periodo _____, para tal fin anexo al presente:

1. Fotocopia de boleta de calificaciones.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Cambio de Plantel

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

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Tercero Artículo 30, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Cambio de Plantel** _____ **al** _____, por los siguientes motivos: _____

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

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

Vo. Bo.

Director del Plantel

Asunto: Se solicita Análisis de Situación Escolar

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

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Tercero Artículo 21 Fracción III, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Análisis de mi Situación Escolar**, debido a que he reprobado más de doce UAC académicas y deseo continuar en el sistema escolarizado.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

Asunto: Se solicita Renuncia de Calificaciones

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

Con base en el Reglamento General de Inscripciones, Reinscripciones y Evaluaciones del Colegio de Bachilleres del Estado de Tlaxcala Título Segundo Artículo 14, por medio del presente se dirige a Usted el (la) C. _____, estudiante del Plantel _____ con número de matrícula _____, grupo _____, turno _____ para solicitar **Renuncia de calificaciones** del primer semestre.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

_____ a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Estudiante

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

Asunto: Se solicita Duplicado de Certificado de Terminación de Estudios

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

El (la) que suscribe _____
egresado (a) de _____
generación _____, grupo _____, por medio del presente se dirige
a Usted para solicitar **Duplicado de Certificado de Terminación de**
Estudios, para tal fin anexo al presente:

1. 6 fotografías tamaño infantil blanco y negro.
2. Recibo de pago (realizado en la Dirección Administrativa)
3. Fotocopia del Certificado de Terminación de Estudios.

Sin más por el momento reciba de antemano mi más sincero agradecimiento.

A T E N T A M E N T E

Tlaxcala, Tlax., a _____ de _____ de _____.

Nombre y Firma del Egresado

CONTACTO

Número Celular _____ Correo electrónico _____