

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