|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nombre empezando por apellidos y firma.** | **¿cual es tu matrícula?.** | **Fecha de la solicitud.** |

[ ] ACEPTACIÓN

(En caso los sustentantes no dispongan de Certificado de estudios de nivel bachillerato, Historial Académico con el 100% de créditos concluidos ó Constancia de termino de estudios)

Manifiesto que realicé mi registro por internet para participar en el proceso de selección en el Tecnológico de Estudios Superiores del Oriente del Estado de México y en él se establece que en la carga de documentos debería subir mi certificado, historial o constancia original con promedio de estudios de nivel medio superior. Sin embargo, debido a circunstancias ajenas a mi voluntad no poseo este documento, por lo que solicito se me permita registrarme al examen, para el que acepto que, al no poder presentar el documento, el tecnológico me considerará con un promedio de 7.0 en la escala 0-10, el cual es el mínimo para para la aplicación de los criterios de selección, a la vez, se me ha informado que puedo presentar el documento que acredite que poseo un promedio superior y este se tome en cuenta si lo presento en Control Escolar a más tardar un día hábil previo a la aplicación del examen de admisión.

[ ] COMPROMISO

(En caso de que el aspirante aceptado no presente Certificado de estudios de nivel bachillerato al momento de la inscripción)

Solicito autorizar mi inscripción a esta Institución sin haber entregado mi certificado original de estudios de nivel medio superior, toda vez que en mi Institución donde cursé estos estudios aún no me han hecho entrega de mi certificado que ampara la totalidad de las asignaturas acreditadas del bachillerato; me doy por informado respecto a que debo entregar el certificado original de estudios al Departamento de Control Escolar del TESOEM, dentro del término de seis meses contados a partir de iniciado mi primer semestre en esta Institución, de conformidad con lo estipulado en el ACUERDO 1/SPC, publicado en diciembre de 1997. De no hacerlo así, libero de toda responsabilidad al Tecnológico de Estudios Superiores del Oriente del Estado de México y acataré las medidas que esta Institución resuelva en torno a mi situación escolar.

[ ] DEVOLUCIÓN

(Para los casos en que se devuelvan documentos originales al estudiantado)

Identificándome con la credencial **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**, de manera voluntaria me presento en el Departamento de Control Escolar solicitando la devolución de los siguientes documentos:

[ ] Acta de Nacimiento folio **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

[ ] Certificado de Secundaria folio **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

[ ] Certificado de Bachillerato folio **Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**

[ ] OTRO(s) especifique

Entendiendo que es mí entera responsabilidad resguardar mis documentos personales y en su caso deberé presentarlos para formalizar la petición de titulación ante el Departamento de Titulación, Estadística y Seguimiento de Egresados.

[ ] BAJA TEMPORAL

(Para los casos de baja temporal del estudiantado, aplica durante los primeros diez días hábiles del semestre si el estudiante presenta la solicitud)

Describe una breve descripción del porque tramitas la baja temporal

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SEMESTRE I **2024/2** | SEMESTRE II **2024/2** | SEMESTRE III **2024/2** | SEMESTRE IV **2024/2** |  |

Es mi necesidad, separarme temporalmente de los estudios, razón por lo cual notifico al Departamento de Control Escolar para que las asignaturas contratadas en este semestre se descarguen de sistema, entendiendo que el pago realizado por concepto de la reinscripción ha sufrido efecto y en ninguna circunstancia el TESOEM esta obligado a devolverlo o a tomarlo a cuenta de otro servicio, entrego mi credencial escolar y se me informó que el periodo máximo de baja temporal acumulativo es de cuatro semestres a partir de la primera solicitud.

[ ] BAJA DEFINITIVA

(Para los casos de baja temporal del estudiantado, no requiere devolución de documentos)

¿Cuál es el motivo por el que deseas causar baja?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Cambio de carrera | [ ]  Problemas familiares | [ ]  Problemas de salud | [ ]  Cambio de residencia | [ ]  Problemas personales |
| [ ]  Problemas académicos | [ ]  Cambio de escuela | [ ]  Problemas laborales | [ ]  Problemas económicos | [ ]  Re matriculación |

**☐ DEFUNCIÓN**

Solicita que las siguientes áreas verifiquen que no tengas algún adeudo registrado, si el resultado es 0 adeudos, el área lo certificará mediante su firma y sello oficial.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BIBLIOTECA**  | **ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS**  | **JEFATURA DE DIVISIÓN**  |
| **Razón:** préstamo interno, préstamo externo, adeudo por préstamo, convenios y semejantes. **Lugar:** Edificio B | **Razón:** material deportivo, instrumentos, uniformes y semejantes. **Lugar:** Edificio E | **Razón:** instrumentos, computadoras, herramientas, maquinaria o semejantes **Lugar:** Edificios A, B, C, D, E, F, G, I |
| **¿Quién puede firmarte?:**Subdirección AcadémicaFecha: **FIRMA Y SELLO** | **¿Quién puede firmarte?:**Subdirección de Vinculación Departamento de VinculaciónFecha: **FIRMA Y SELLO** | **¿Quién puede firmarte?:**Subdirección Académica Jefatura de DivisiónFecha: **FIRMA Y SELLO** |