

SOLICITUD DE PORTABILIDAD

_____, a ____ de _____ de 20____.

El que suscribe C. _____ TUTOR(A) del
alumno _____ con nº de control
_____ y CURP: _____ inscrito
en el plantel _____ en el semestre: ____ grupo: ____ de la
especialidad de: ____ Y de acuerdo al
capítulo VI artículo 34, 35 y 36 de las normas de servicios escolares vigentes,
solicito la portabilidad del (plantel Origen) _____ al (Plantel Destino)
_____ al periodo: _____ a la especialidad de:
_____. por los siguientes
motivos: _____

Para lo que anexo copia de mi historial académico para su aprobación.

Sin más por el momento quedo de usted.

ATENTAMENTE.

Vo. Bo.

Alumno (Nombre y firma.)

Tutor (nombre y firma)

SOLICITUD DE TRANSITO DE ALUMNO

_____. A ____ de _____ de 20____

DIRECTOR DEL _____
PRESENTE.

El que suscribe _____ con
CURP: _____, solicito en términos de las
disposiciones normativas para el tránsito de alumnos, fundadas en las normas de
control escolar aplicables a los planteles oficiales de Educación Media Superior,
dependiente directamente de la Secretaria de Educación Pública, y en el

reglamento general de control escolar de para el Bachillerato Tecnológico. Se me autorice el transito conforme a lo siguiente:

TIPO DE TRANSITO		DOCUMENTOS ANEXOS	
Estudios realizados en sistemas educativos extranjeros(requiere revalidación de estudios)	☐	Documentación académica de estudios extranjeros (para revalidación de estudios)	☐
Estudios realizados en el Sistema Educativo Nacional con diferente plan de estudios (requiere equivalencia de estudios)	☐	Certificación parcial de estudios (para equivalencia de estudios)	☐
Estudios realizados en el Sistema Educativo Nacional con el mismo plan de estudios (no requiere equivalencia de estudios)	☐	Historial académico	☐
Estudios realizados en el SNB (aplica la portabilidad de estudios)	☐	Historial académico	☐

En caso de que se me autorice el transito al plantel a su digno cargo, me comprometo a presentar de manera inmediata la documentación complementaria y realizar las gestiones necesarias para el proceso de reinscripción.

Atentamente

Nombre completo, dirección y teléfono