

COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS  
DEL ESTADO DE MORELOS

**FORMATO DE SOLICITUD DE SITUACION ESCOLAR**

Fecha \_\_\_\_\_

Numero de Control \_\_\_\_\_

Nombre del alumno (a): \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_ Grupo: “ \_\_\_\_\_ ” Turno: \_\_\_\_\_

Plantel: \_\_\_\_\_ Clave del Plantel: \_\_\_\_\_

**Sobre la línea marca con una X o llena los datos del trámite que vas a solicitar**

**SOLICITA**

- |   |                    |          |       |
|---|--------------------|----------|-------|
| 1.- Cambio de Grupo:                          | Del grupo          | Al grupo | _____ |
| 2.- Cambio de Turno:                          | Del turno          | Al turno | _____ |
| 3.- Cambio de Especialidad:                   | De la especialidad | _____    | _____ |
|   | A la especialidad  | _____    | _____ |
| 4.- Certificación de documentos c/u           | _____              | _____    | _____ |
| 5.- Certificado Parcial de Estudios           | _____              | _____    | _____ |
| 6.- Certificado total de Estudios             | _____              | _____    | _____ |
| 7.- Constancia con o sin calificación         | _____              | _____    | _____ |
| 8.- Constancia de Diplomado                   | _____              | _____    | _____ |
| 9.-Constancia de prácticas profesionales      | _____              | _____    | _____ |
| 10.-Constancia de servicio social             | _____              | _____    | _____ |
| 11.- Cotejo de documentos                     | _____              | _____    | _____ |
| 12.-Acta de evaluación Profesional con Examen | _____              | _____    | _____ |
| 13.-Acta de evaluación Profesional sin Examen | _____              | _____    | _____ |
| 14.-Expedición de título                      | _____              | _____    | _____ |
| 15.-Ficha de examen de nuevo ingreso          | _____              | _____    | _____ |
| 16.-Cuota de Inscripción                      | _____              | _____    | _____ |
| 17.-Evaluación de regularización              | _____              | _____    | _____ |
| 18.-Cuota de Reinscripción                    | _____              | _____    | _____ |
| 19.-Seminario de Titulación                   | _____              | _____    | _____ |
| 20.-Título de suficiencia                     | _____              | _____    | _____ |

SOLICITANTE

RECIBIDO

Nombre y firma del alumno

Nombre y Firma del  
Responsable de Control escolar del Plantel