**SOLICITUD DE RECURSAMIENTO SEMESTRAL**

**PERIODO: SEMESTRAL 1-2025(Ago–Dic’25)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | **FECHA DE SOLICITUD:** | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NÚMERO DE CONTROL:** | | |  | | | | | **MATRICULADO DE ORIGEN:** | | | |  | | T/MATUTINO | |  | | T/VESPERTINO | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE:** | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | PRIMER APELLIDO | | | | SEGUNDO APELLIDO | | | | NOMBRE (S) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEMESTRE Y GRUPO DE ÚLTIMA REINSCRIPCIÓN: | |  | | | | **ESPECIALIDAD:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **ESTATUS ACTUAL EN EL SISEEMS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ACTUALMENTE INSCRITO | | | |  | | BAJA TEMPORAL | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| **N/P** | **NOMBRE ASIGNATURA / SUBMÓDULOS** (Listar cada uno de los submódulos del módulo) | | | | | | | | | | | | **SEMESTRE QUE SE IMPARTE** | | **EXCLUSIVO CONTROL ESCOLAR**  **SE AUTORIZA TRÁMITE** | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | SI | |  | NO |  | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | SI | |  | NO |  | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | SI | |  | NO |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | TELÉFONO DE CONTACTO: |
| NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE |

***NOTA*: En el caso de que el Recursamiento Semestral solicitado sea de un Módulo de Especialidad, se hace énfasis en que se deberá cursar el total de submódulos que lo integran y cumplir mínimamente con el 80% de asistencias en cada uno de los submódulos, según lo dispuesto por el artículo 45 del Reglamento General de Control Escolar para el Bachillerato Tecnológico vigente.**

Esta solicitud aplica para:

Asignaturas de 1°, 3° y 5° semestre.

Módulos de 3° y 5° semestre.

**PROCESO**

**1.-** Registra los datos requeridos en esta solicitud e imprímela.

**2.-** La entrega de esta solicitud será en control escolar el lunes **11-agosto-2025** recibirás el PRIMER SELLO:

Lic. Marco Antonio Espinosa Hernández: TURNO MATUTINO: 9:00 – 11:00 hrs.

Lic. Israel Sánchez Orozco: TURNO VESPERTINO: 13:00 – 15:00 hrs.

***NOTA: Este formato (solicitud) se presenta con control escolar del turno de tu grupo principal***

***Ejemplo 1:*** *Yo estudio solo en la tarde, la solicitud es con control escolar del turno vespertino.*

***Ejemplo 2:*** *Yo estudio solo en la mañana, la solicitud es con control escolar del turno matutino.*

***Ejemplo 3:*** *Yo estoy de baja temporal, la solicitud es con control escolar del turno vespertino.*

***Ejemplo 4:*** *Yo soy egresado y debo materias, la solicitud es con control escolar del turno donde estudié sexto.*

**3.-** Realiza el pago en ventanilla de Recursos financieros del plantel para recibir el SEGUNDO SELLO.

Pago de UNA materia: **$250.00** Pago de DOS O MÁS materias: **$500.00**

**4.-** Regresa a Control Escolar para completar el proceso (saca una copia ya con los 2 primeros sellos), recibirás el **TERCER SELLO**.

**5.-** Realizar el pago de impuestos (hoja anexa DPA) en ventanilla de cualquier banco, lo entregarás en ventanilla de Recursos financieros del plantel del 11 al 15-agosto-2025 en horario de oficina.

**6.-** Estar pendientes en la página cbtis123.edu.mx para verificar la asignación de grupo para el curso semestral.

**OBSERVACIÓN:** Para todos los procesos, NO HAY prórroga de solicitudes, evita perder tus periodos de regularización.

SELLO 3

PROCESO COMPLETO

Regresa a Control Escolar para completar el proceso (original y copia de este formato).

SELLO 1

AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Presenta esta solicitud en control escolar.

SELLO 2

PAGO REALIZADO

Acude a Recursos Financieros en el plantel y realiza el pago correspondiente.

**HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO DE CONTRIBUCIONES**

AJUSTAR EN LOS TRES CAMPOS

1 RECURSO --- **247**

NOTA: RELLENAR SOLAMENTE LOS CAMPOS EN **ROJO**

2 o + RECURSOS --- **494**

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA

**DPA**

DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN** |
|  | |
| ***APELLIDO PATERNO*** | |
| ***APELLIDO MATERNO*** | |
| ***NOMBRE(S)*** | |
| *DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **4** |  | **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA** |
| CLAVE | |  | DEPENDENCIA |

**MARQUE CON X**

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | NO APLICA PERÍODO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MENSUAL |  | BIMESTRAL |  | TRIMESTRAL |  | CUATRIMESTRAL |  | SEMESTRAL |  | DEL EJERCICIO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERÍODO: |  |  | EJERCICIO: |  |
|  | EJEMPLO: TRIMESTRAL: 1 ENERO-MARZO |  |  | AAAA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE DE**  **REFERENCIA** |  | **1** | **4** | **4** | **0** | **0** | **0** | **8** | **3** | **9** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADENA DE LA**  **DEPENDENCIA** |  | **0** | **0** | **0** | **4** | **6** | **2** | **6** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **1** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | |  | **DPA** |  | **I.V.A. ACTOS ACCIDENTALES** |
| **CARGOS ADICIONALES** | **IMPORTE** | $ | **247** | $ |  |
| **- PARTE ACTUALIZADA** | $ |  | $ |  |
| **-RECARGOS** | $ |  | $ |  |
| **-MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL** | $ |  | $ |  |
| **-CANTIDAD A PAGAR** | $ | **247** | $ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | **247** |

SELLO

DE

AUTORIZADO