**SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO**

**PERIODO: EXTRAORDINARIO 2024-2 feb-jul 2025 (Asignaturas Actuales y Rezagadas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | **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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | INSCRITO EN EL PERIODO ACTUAL | | | |  | | BAJA TEMPORAL DEL PERIODO | | | | |  | | RECURSAMIENTO SEMESTRAL [TM] [TV] | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | **NOMBRE DE LA ASIGNATURA** | | | | | | | | | | **SEMESTRE QUE SE IMPARTE** | | | **APORTACIÓN** | **EXCLUSIVO CONTROL ESCOLAR**  **SE AUTORIZA PAGO** | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | ° sem. | | | $ 120 |  | | SI | |  | NO |  | |
| 2 |  | | | | | | | | | |  | | |  |  | | SI | |  | NO |  | |
| 3 |  | | | | | | | | | |  | | |  |  | | SI | |  | NO |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | Tot:$ |  | |  | |  |  |  | |

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

**Asignaturas Actuales (2°, 4° y 6°)**

Aplica si reprobaste alguna asignatura que la cursaste (o recursaste) semestralmente en el presente periodo feb-jul 2025.

**Asignaturas Rezagadas (2°, 4° y 6°)**

Aplica si reprobaste alguna asignatura que cursaste semestralmente en el pasado periodo feb-jul 2024.

**PROCESO**

**1.-** Registra los datos requeridos en esta solicitud e imprímela **2 VECES** (*Una para tu secretaria, otra para ti*).

**2.-** Entrega esta solicitud en ventanilla de control escolar (secretaria de grupo) el martes **24 - jun - 2025 (SELLO 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| T. MATUTINO: **2o** Semestre 10:00 – 11:00 hrs.  **4o** Semestre 11:00 – 12:00 hrs.  **6o** Semestre 12:00 – 13:00 hrs. | T. VESPERTINO: **2o** Semestre 13:00 – 14:00 hrs.  **4o** Semestre 14:00 – 15:00 hrs.  **6o** Semestre 15:00 – 16:00 hrs. |

***Este formato (solicitud) se presenta con la secretaria de tu grupo principal***

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

***Ejemplo 2:*** *Yo estudio en la tarde y recurso una(s) materia(s) en la mañana, la solicitud es solo con la secretaria del turno vespertino (de la tarde).*

***Ejemplo 3:*** *Yo estoy de baja temporal y solo recurso semestralmente una (o varias materias) en la mañana, la solicitud es con la secretaria del turno matutino.*

**3.-** Realiza el pago de derechos ($120 por cada materia) en **RECURSOS FINANCIEROS, 2° piso en el plantel (SELLO 2)**. El pago de impuestos (hoja anexa DPA) realízalo directamente en ventanilla de cualquier sucursal bancaria y entrega el ticket en RECURSOS FINANCIEROS el día 25-jun-2025.

**4.-** Regresa con tu secretaria de grupo a entregar tu solicitud en original y copia con los dos sellos, recibirás el **SELLO 3**.

**5.-** Estar pendientes en la página cbtis123.edu.mx para ver listas y calendario de evaluación.

**6.-** Deberás presentar esta **solicitud con todos los sellos** a tu docente aplicador del examen.

**7.-** El resultado de tu examen te lo proporcionará en primera instancia el docente correspondiente.

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

SELLO 1

AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Se entrega la solicitud.

SELLO 2

PAGO REALIZADO

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

SELLO 3

PROCESO COMPLETO

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

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

AJUSTAR EN LOS TRES CAMPOS

1 EXTRAORDINARIO --- **28**

2 EXTRAORDINARIOS --- **56**

3 EXTRAORDINARIOS --- **84**

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA

**DPA**

DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CLAVE UNICA 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: SEMESTRAL FEBRERO - JULIO |  |  | AAAA |

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | |  | **DPA** |  | **I.V.A. ACTOS ACCIDENTALES** |
| **CARGOS ADICIONALES** | **IMPORTE** | $ | **28** | $ |  |
| **- PARTE ACTUALIZADA** | $ |  | $ |  |
| **-RECARGOS** | $ |  | $ |  |
| **-MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL** | $ |  | $ |  |
| **-CANTIDAD A PAGAR** | $ | **28** | $ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | **28** |

SELLO

DE

AUTORIZADO

SELLO

DE

AUTORIZADO