**SOLICITUD DE EVALUACIÓN REMEDIAL**

**(AGOSTO 2025)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | **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 / EGRESADO | | | |  | | | RECURSAMIENTO SEMESTRAL [TM] [TV] | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **N°** | **NOMBRE DE LA ASIGNATURA Y/O SUBMÓDULO** | | | | | | | | | | | | **SEMESTRE QUE SE IMPARTE** | | | **EXCLUSIVO CONTROL ESCOLAR**  **SE AUTORIZA PAGO** | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | | SI | |  | NO |  | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | | SI | |  | NO |  | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | | SI | |  | NO |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  |  |  | |

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

**Generalidades para solicitar evaluación REMEDIAL**

* Aplica para estudiantes de 2° y 4° semestre que están convocados para reinscripción condicionada a 3° y 5° semestre.
* Podrás solicitar asignaturas de primero a cuarto semestre.

**PROCESO**

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

**2.-** Entrega esta solicitud directamente en el área como se indica abajo, recibirás el PRIMER SELLO:

|  |
| --- |
| **Lunes 8 - septiembre - 2025** de 14:00 a 16:00 hrs.  T. MATUTINO y T. VESPERTINO acudir a Control Escolar T.V. |

**3.-** Realiza el pago único de **$250.00** en ventanilla de Recursos financieros del plantel, recibirás el SEGUNDO SELLO.

**4.-** Acude con el personal indicado(subdirección) a entregar tu solicitud en original y copia con los dos sellos, recibirás el TERCER SELLO.

**5.-** Consulta el 10 de septiembre en la página cbtis123.edu.mx el calendario de impartición del curso.

**6.-** El resultado de evaluación remedial te lo proporcionará en primera instancia el docente correspondiente.

**OBSERVACIÓN:** Para todos los procesos, NO HAY prórroga de solicitudes.

SELLO 2

PAGO REALIZADO

Acude a Recursos Financieros en el plantel y realiza el pago de $250.00.

SELLO 1

AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Se entrega la solicitud.

SELLO 3

PROCESO COMPLETO

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