

Ciudad de México a _____ de _____ del _____

Nombre del alumno:			
Dirección:			
Licenciatura:		Cuatrimestre:	
E-mail:			
Matricula:		Teléfono casa:	
Teléfono personal:		Promedio general:	

Documentos que deberán adjuntarse a este formato:

- Copia de la Credencial de estudiante.
- Historial Académico emitido por la Dirección de Administración Escolar y Sistemas de este Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores.
- Comprobante de pago de la primera parcialidad del cuatrimestre a cursar.
- No contar con más de 3 asignaturas no acreditadas al momento de su reinscripción.

En caso de que el Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores, determine la NO reinscripción del alumno por favor realizar una breve descripción del motivo:

Las cuotas para cada una de las actividades académicas ofrecidas por este Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores (IFPES) son establecidas en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, la cual es actualizada cada año por lo que al momento de su actualización las cuotas pueden variar y serán aplicables al momento de su publicación.

Las parcialidades para cada una de las actividades académicas, se encuentran determinadas y aprobadas por el Consejo Académico de este IFPES, por lo que los participantes deberán de apegarse a estas o en su caso realizar un pago único por cuatrimestre, por lo que es necesario que al momento de tu reinscripción determines la modalidad de pago para esta actividad académica para realizar los depósitos de las cuotas de recuperación correspondientes:

Concepto	Parcialidades	Monto
Pago único por cuatrimestre	1	\$4,820.00
Pago en parcialidades	4	\$1,205.00

En caso de presentar el Formato de solicitud de beca, este Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores, someterá a la aprobación del Comité Académico y una vez aprobada, se notificará al interesado una vez iniciado el cuatrimestre.

El firmante manifiesta que ha leído la información proporcionada en el presente documento y que el Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores procederá a la cancelación de su reinscripción en caso no cumplir con lo establecido.

Nombre, Firma y Número de
Matrícula del solicitante