

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Datos Personales					
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre(s)	
Fecha de nacimiento			Lugar de Nacimiento		
Día	Mes	Año			
Domicilio					
Calle		Número exterior e interior		Colonia	
Alcaldía / Municipio		Código Postal		Ciudad	
Correo electrónico			Teléfono celular		
Datos de contacto					
Nombre:					
Teléfono celular			Correo electrónico		

**Documentos que deberán adjuntarse a este formato:**

- Credencial de estudiante.
- Comprobante de pago del monto total o la primera parcialidad del cuatrimestre a cursar.

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 ofrecidas por este Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores (IFPES) están establecidas en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, expedida el 21 de noviembre de 2025.

Las parcialidades son determinadas y aprobadas por el Comité Académico de este IFPES y es necesario que determine la modalidad de pago para realizar los depósitos de las cuotas de recuperación correspondientes:

Pago único por cuatrimestre.

Pago en parcialidades.

Los depósitos por concepto de pago del cuatrimestre (completo o parcial) deben realizarse exclusivamente conforme a las fechas y cantidades indicadas en el calendario proporcionado y entregarlo en las fechas indicadas en la Subdirección de Servicios Escolares y Gestión Administrativa, ubicada en el Edificio Anexo del 1er Piso.

En caso de presentar el formato de solicitud de beca, este Instituto de Formación Profesional y Estudios Superiores, la someterá a la aprobación del Comité Académico y en caso de ser 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 inscripción en caso no cumplir con lo establecido.*

---

Nombre, Firma y Matrícula  
del Alumno.