



**ESCUELA NORMAL No. 4 DE NEZAHUALCÓYOTL**  
**SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN**

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO**

Apellido paterno		Apellido materno		Nombre ( s )	
Nombre del Programa Educativo					

**II. REINSCRIPCIÓN**

Indicar con una "X" documentos que entrega y en su caso la información requerida:

<b>2o.</b>																			
Semestre		Grupo	Ciclo Escolar	d	d	m	m	a	a	Nombre completo y firma del(de la) alumno(a)									
Cuatrimestre				Fecha de la solicitud															
Comprobante de pago por concepto de reinscripción semestral/cuatrimestral												Solicitud de:	Baja Temporal	Baja Definitiva					
												Reingreso	Traslado						
Oficio respuesta de:	Baja definitiva			Ciclo escolar en el que deberá reincorporarse:															
	Baja temporal																		
	Prórroga de baja temporal																		
	Reingreso			Ciclo Escolar															
	Traslado			Institución:															
Cambio de especialidad (Lic. En Educ. Secundaria)												Especialidad:							
Cambio de Área de Atención (Lic. En Educ. Especial)												Área de atención:							
REVISÓ JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR						VALIDÓ SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)						AUTORIZÓ DIRECTOR(A)							
PROFRA. GABRIELA GÓMEZ GUTIÉRREZ						PROFRA). MARÍA LEONOR MANDUJANO RODRÍGUEZ						PROFR. GABRIEL MORALES MEZA							

<b>3er.</b>																			
Semestre		Grupo	Ciclo Escolar	d	d	m	m	a	a	Nombre completo y firma del(de la) alumno(a)									
Cuatrimestre				Fecha de la solicitud															
Comprobante de pago por concepto de reinscripción semestral/cuatrimestral												Solicitud de:	Baja Temporal	Baja Definitiva					
												Reingreso	Traslado						
Oficio respuesta de:	Baja definitiva			Ciclo escolar en el que deberá reincorporarse:															
	Baja temporal																		
	Prórroga de baja temporal																		
	Reingreso			Ciclo Escolar															
	Traslado			Institución:															
Cambio de Área de Atención (Lic. En Educ. Especial)												Área de atención:							
REVISÓ JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR						VALIDÓ SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)						AUTORIZÓ DIRECTOR(A)							
PROFR(A).						PROFR(A).						PROFR(A).							

<b>4o.</b>																			
Semestre		Grupo	Ciclo Escolar	d	d	m	m	a	a	Nombre completo y firma del(de la) alumno(a)									
Cuatrimestre				Fecha de la solicitud															
Comprobante de pago por concepto de reinscripción semestral/cuatrimestral												Solicitud de:	Baja Temporal	Baja Definitiva					
												Reingreso	Traslado						
Oficio respuesta de:	Baja definitiva			Ciclo escolar en el que deberá reincorporarse:															
	Baja temporal																		
	Prórroga de baja temporal																		
	Reingreso			Ciclo Escolar															
	Traslado			Institución:															
Cambio de Área de Atención (Lic. En Educ. Especial)												Área de atención:							
REVISÓ JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR						VALIDÓ SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)						AUTORIZÓ DIRECTOR(A)							
PROFRA. GABRIELA GÓMEZ GUTIÉRREZ						PROFRA). MARÍA LEONOR MANDUJANO RODRÍGUEZ						PROFR. GABRIEL MORALES MEZA							

<b>50.</b>												
Semestre												
Cuatrimestre		<b>Grupo</b>	<b>Ciclo Escolar</b>	d	d	m	m	a	a	<b>Nombre completo y firma del(de la) alumno(a)</b>		
Comprobante de pago por concepto de reinscripción semestral/cuatrimestral										Solicitud de:	Baja Temporal	Baja Definitiva
										Reingreso	Traslado	
Oficio respuesta de:	Baja definitiva			Ciclo escolar en el que deberá reincorporarse:								
	Baja temporal											
	Prórroga de baja temporal											
	Reingreso			Ciclo Escolar								
Traslado			Institución:									
<b>REVISÓ</b> JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR				<b>VALIDÓ</b> SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)				<b>AUTORIZÓ</b> DIRECTOR(A)				
PROFR(A).				PROFR(A).				PROFR(A).				

<b>60.</b>												
Semestre												
Cuatrimestre		<b>Grupo</b>	<b>Ciclo Escolar</b>	d	d	m	m	a	a	<b>Nombre completo y firma del(de la) alumno(a)</b>		
Comprobante de pago por concepto de reinscripción semestral/cuatrimestral										Solicitud de:	Baja Temporal	Baja Definitiva
										Reingreso	Traslado	
Oficio respuesta de:	Baja definitiva			Ciclo escolar en el que deberá reincorporarse:								
	Baja temporal											
	Prórroga de baja temporal											
	Reingreso			Ciclo Escolar								
Traslado			Institución:									
<b>REVISÓ</b> JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR				<b>VALIDÓ</b> SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)				<b>AUTORIZÓ</b> DIRECTOR(A)				
PROFRA. GABRIELA GÓMEZ GUTIÉRREZ				PROFRA). MARÍA LEONOR MANDUJANO RODRÍGUEZ				PROFR. GABRIEL MORALES MEZA				

<b>70.</b>												
Semestre												
Cuatrimestre		<b>Grupo</b>	<b>Ciclo Escolar</b>	d	d	m	m	a	a	<b>Nombre completo y firma del(de la) alumno(a)</b>		
Comprobante de pago por concepto de reinscripción semestral										Solicitud de:	Baja Temporal	Baja Definitiva
										Reingreso	Traslado	
Oficio respuesta de:	Baja definitiva			Ciclo escolar en el que deberá reincorporarse:								
	Baja temporal											
	Prórroga de baja temporal											
	Reingreso			Ciclo Escolar								
Traslado			Institución:									
<b>REVISÓ</b> JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR				<b>VALIDÓ</b> SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)				<b>AUTORIZÓ</b> DIRECTOR(A)				
PROFR(A).				PROFR(A).				PROFR(A).				

<b>80.</b>												
Semestre												
Cuatrimestre		<b>Grupo</b>	<b>Ciclo Escolar</b>	d	d	m	m	a	a	<b>Nombre completo y firma del(de la) alumno(a)</b>		
Comprobante de pago por concepto de reinscripción semestral										Solicitud de:	Baja Temporal	Baja Definitiva
										Reingreso	Traslado	
Oficio respuesta de:	Baja definitiva			Ciclo escolar en el que deberá reincorporarse:								
	Baja temporal											
	Prórroga de baja temporal											
	Reingreso			Ciclo Escolar								
Traslado			Institución:									
<b>REVISÓ</b> JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR				<b>VALIDÓ</b> SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)				<b>AUTORIZÓ</b> DIRECTOR(A)				
PROFRA. GABRIELA GÓMEZ GUTIÉRREZ				PROFRA). MARÍA LEONOR MANDUJANO RODRÍGUEZ				PROFR. GABRIEL MORALES MEZA				

