**SOLICITUD DE EXÁMEN EXTRAORDINARIO**

Sólo asignaturas ACTUALES cursadas en el presente semestre (1°, 3° y 5°)

**PERIODO: EXTRAORDINARIO 1–2019 (AGO - DIC 2019)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FECHA DE SOLICITUD:** |  |
|  |
| **NÚMERO DE CONTROL:** |  | **TURNO:** |  | MATUTINO |  | VESPERTINO |
|  |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE:** |  |  |  |
|  | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S) |
|  |
| **ESPECIALIDAD:** |  | SEMESTRE Y GRUPO: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESTATUS EN EL SISEEMS:** |  | INSCRITO DE MODO REGULAR |  | BAJA TEMPORAL Y/O RECURSAMIENTO SEMESTRAL |
|  |  |  |
| **NP** | **NOMBRE DE LA ASIGNATURA** | **SEMESTRE QUE SE IMPARTE** | **EXCLUSIVO CONTROL ESCOLAR****SE AUTORIZA PAGO** |
| 1 |  |  |  | SI |  | NO |  |
| 2 |  |  |  | SI |  | NO |  |
| 3 |  |  |  | SI |  | NO |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

**PROCESO**

**1.-** Registra los datos solicitados e imprime **2 tantos** de esta solicitud (Uno será para la secretaria y otro para el solicitante).

**2.-** Acude con este formato debidamente requisitado con la secretaria de tu grupo en el área de control escolar para el…

**SELLO DE PAGO AUTORIZADO (Sello 1)**.

***NOTA 1: Para alumnos solicitantes por NO ACREDITAR EL RECURSAMIENTO SEMESTRAL en el periodo actual, deberán realizar esta solicitud con la secretaria del grupo y turno donde asististe al recursamiento.***

**3.-** **El pago es por cada asignatura solicitada**, se divide en dos conceptos:

**1.** Pago de contribuciones de $21.00 por cada materia (un solo formato). Lo puedes realizar en cualquier banco.

**2.** Pago por derechos de examen. $100.00 por materia. Pasar a CONTRALORÍA (CBTis123) por tu hoja de referencia bancaria (Citibanamex).

Una vez realizado el pago de los 2 puntos anteriores, entregarás los comprobantes en Contraloría y recibirás el…

**SELLO DE PAGO REALIZADO (Sello 2)**.

**4.-** Entrega con tu secretaria de grupo los dos tantos de esta Solicitud (al final del proceso tú conservarás un tanto). Con este paso tu solicitud se registra en el SISEEMS y recibes el…

**SELLO DE PROCESO COMPLETO (Sello 3)**.

**5.-** Recepción de solicitudes en la oficina de control escolar:

**5 de diciembre del 2019 para PRIMER semestre.**

**6 de diciembre del 2019 para TERCER y QUINTO semestre.**

**Horario de atención, para recepción de solicitudes en Control Escolar:**

 Turno Matutino: 8:00 a 10:30 y de 11:00 a 12:30 hrs.

 Turno Vespertino: 13:30 a 15:30 y de 16:30 a 18:30 hrs.

**6.-** Preséntate el día de tu examen debidamente uniformado, portando tu credencial vigente. Se recomienda presentarte con esta solicitud (el tanto que conservas) ya con los 3 sellos.

**7.-** El resultado de tu examen te lo proporcionará el docente que te aplicó el examen.

***NOTA 2*:** No habrá reembolso en caso de realizar algún pago de forma equivocada, tampoco se recibirán solicitudes de manera **EXTEMPORÁNEAS**, realiza tus trámites en tiempo y forma.

SELLO 2

PAGO REALIZADO

SELLO 3

PROCESO COMPLETO

SELLO 1

PAGO AUTORIZADO

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

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: TRIMESTRAL: 1 ENERO-MARZO |  |  | 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** | $ | 21 | $ |  |
| **- PARTE ACTUALIZADA** | $ |  | $ |  |
| **-RECARGOS** | $ |  | $ |  |
| **-MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL** | $ |  | $ |  |
| **-CANTIDAD A PAGAR** | $ | 21 | $ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | **21** |

SELLO

DE

AUTORIZADO