|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **CECYT6-PGE-01-F01** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IPN: Unidades Académicas de Nivel Medio Superior | **INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  INSCRIPCIÓN | **FOTO**  **TAMAÑO**  **INFANTIL,**  **A COLOR,**  **RECIENTE Y**  **DE ESTUDIO** |
| **CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS No. 6** |
| **“MIGUEL OTHÓN DE MENDIZÁBAL”** |
| **CARTA COMPROMISO DEL ESTUDIANTE Y PERSONA(S) RESPONSABLE(S)** |

Con base en los artículos 34, 35, 36, 37, 38, 39, 43, 44, 45, 48, 49, 52 y 60 del Reglamento de General de Estudios del IPN

y los artículos 84, 87, 88 y 98 del Reglamento Interno del I.P.N. Se solicita lo siguiente:

**REINSCRIPCIÓN AL CICLO ESCOLAR 2025/1 (agosto 2024 – enero 2025)**

Ciudad de México, a Fecha (día y mes) de 2024.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la o el estudiante | Escribe tu nombre comenzando por tu apellido paterno, materno y tu nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Boleta | | Boleta | | Último grupo: | | | | **NUEVO INGRESO** | | | | | | | Especialidad: | | **TRONCO COMÚN** | | | |
| Teléfono casa: | Teléfono fijo | | Celular: | | | Celular | | | | | | Email: | | Email | | | | | | |
| Domicilio particular: | Calle | | | | | | | | No. | | Colonia | | | | | | | | Alc. – Mpio. | | |
|  | Calle | | | | | | | | No. | | Colonia | | | | | | | | Alcaldía o Municipio | | |
| Nombre del (la) responsable: | Escribe su nombre empezando por apellido paterno | | | | | | | | | | | | Tel: | | | Teléfono | | Parentesco | | Parentesco |
| Email: | Correo electrónico que revise continuamente | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  |
| Nombre del (la) responsable: | Escribe su nombre empezando por apellido paterno | | | | | | | | | | | | Tel: | | | Teléfono | | Parentesco | | Parentesco |
| Email: | Correo electrónico que revise continuamente | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  |
| Nombre del (la) responsable: | Escribe su nombre empezando por apellido paterno | | | | | | | | | | | | Tel: | | | Teléfono | | Parentesco | | Parentesco |
| Email: | Correo electrónico que revise continuamente | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  |
| Tienes algún padecimiento físico y/o psicológico | | | | | Elije | | ¿Cuál(es)? | | | Escribe aquí | | | | | | | | | | |

Me comprometo a cumplir con la ley orgánica, reglamentos y normas vigentes en el I.P.N. De igual forma me comprometo a portar la credencial durante la estancia en el plantel y exhibirla cuando se me sea solicitada, no intercambiarla o prestarla; no maltratarla, no adherir calcomanías, etc; asistir puntualmente a clases; cuidar las instalaciones, mobiliario y equipo para su buen funcionamiento; mantener un comportamiento que dignifique al plantel; mostrar en todo momento una actitud respetuosa hacia compañeros y personal del plantel; no cometer actos de violencia en contra de compañeras(os), personal del plantel e instalaciones; no introducir bebidas alcohólicas o algún otro tipo de fármacos, así como presentarse bajo la influencia de alguno de ellos, ni fumar dentro del plantel.

**De no cumplir me haré acreedor(a) a la sanción correspondiente, en función de la normatividad vigente. Acepto que es mi obligación conocer y acatar la normatividad vigente en el I.P.N.**

**RECOMENDACIONES GENERALES**

**Las y los estudiantes:**

* **PARA INGRESAR ES OBLIGATORIO PORTAR LA CREDENCIAL VIGENTE DEL PLANTEL. (NO LA INSTITUCIONAL)**
* En cumplimiento al reglamento interno de Laboratorios, las y los estudiantes deberán asistir con cabello corto y/o recogido, la cara descubierta, sin aretes,

pulseras, piercings, ropa fajada, pantalón largo y el calzado será de tipo cerrado. **SU SEGURIDAD ES SU RESPONSABILIDAD**.

* **DEBERÁN TENER VIGENTE SU AFILIACIÓN AL IMSS.**
* No portar objetos de valor (laptop, videojuegos, smartphone, smartwatch, auriculares, dinero o joyas, etc.). Queda estrictamente prohibido el uso de celulares y aparatos de sonido dentro de los salones, laboratorios y talleres. **LA OMISIÓN DE ESTA RECOMENDACIÓN ES BAJO SU RESPONSABILIDAD.**
* Participar respetuosamente en las Ceremonias Cívicas.
* En caso de daño a las instalaciones del plantel la o el estudiante deberá resarcir el daño causado.

**Las personas responsables:**

* La o el estudiante no puede ser su propia(o) persona responsable (tutor(a)) aún siendo mayor de edad.
* Deben asistir puntualmente a las reuniones con padres de familia.
* Estar atentos al cumplimiento de tareas y trabajos escolares.
* Son corresponsables del cumplimiento a la normatividad de la o el estudiante de quien son responsables dentro del plantel
* Para poder brindarle información de la o el estudiante, cada persona responsable deberá firmar con tinta azul este documento y entregar una fotocopia de su INE, en caso de no contar con ambos requisitos no se le podrá brindar información.

**Además, deberé verificar mi inscripción a todas y cada una de las materias que me correspondan en este semestre, conforme al reglamento vigente, en el SAES.**

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

***FIRMA(S) DE PERSONA(S) RESPONSABLE(S)*** ***FIRMA DE LA O EL ESTUDIANTE***

**LAS PERSONAS RESPONSABLES QUE FIRMAMOS SOMOS LAS Y LOS ÚNICOS AUTORIZADAS(OS) PARA SOLICITAR INFORMACIÓN Y/O REALIZAR TRÁMITES DE LA O EL ESTUDIANTE. ADEMÁS, NOS COMPROMETEMOS A VIGILAR EL BUEN DESEMPEÑO ACADÉMICO Y CONDUCTUAL, DE MI ESTUDIANTE, TANTO FUERA Y DENTRO DEL PLANTEL, DURANTE SU ESTANCIA EN EL NIVEL MEDIO SUPERIOR, PARA QUE EGRESE SATISFACTORIAMENTE.**