



Instituto Politécnico Nacional
Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos No.19
"Leona Vicario", Tecámac



SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

Período Escolar: 27-1

Coloque la fecha de entrega de los documentos

Tecámac, Estado de México, a 17 de agosto del 2026.

La presente solicitud de Reinscripción es requisito para realizar el proceso.

La Reinscripción puede ser sujeta de cancelación si no se cumplen los requisitos establecidos en el Reglamento General de Estudios.

Este documento no es una constancia de Inscripción o de Estudios.

Nombre del solicitante:

GONZÁLEZ
Primer Apellido

RODRÍGUEZ
Segundo Apellido

EDILBERTO JOSUÉ
Nombre (s)

Número de Boleta: 2024230999

Situación académica que guarda el(a) Alumno(a): ☐ Regular ☒ Irregular

Número de Unidades de Aprendizaje adeudadas al solicitar esta reinscripción: 1

Se reinscribe con carga académica: ☒ completa ☐ por créditos ☐ Dictamen

Programa Académico:

Seleccione la casilla en la carrera en que se reinscribe. Si va a cursar 1er nivel, seleccione Tronco Común.

☐ TRONCO COMÚN

☐ AERONÁUTICA

☐ ALIMENTOS

☒ CONSTRUCCIÓN

GRUPO(s) DE REINSCRIPCIÓN: 3IM05

Anotar el grupo al que se avanza.
Si tiene duda déjelo en blanco

Para completar su REINSCRIPCIÓN, debe entregar la documentación requerida en el aviso correspondiente.

Favor de atender las notas a) y b) en el área de firmas

RODRIGO GONZÁLEZ ALCOCER
Nombre y Firma del tutor responsable

González Rodríguez Edilberto José
Nombre completo del alumno

Notas

- En el área de firmas anotar el nombre CON LETRA DE MOLDE y la firma debe ser autógrafa, utilice bolígrafo de tinta AZUL.
- Si la firma no coincide con la identificación del tutor responsable la Reinscripción no procederá.
- Esta Solicitud de Reinscripción no tendrá validez si no cuenta con el sello de Gestión Escolar.
- La Reinscripción sólo se puede validar con una CONSTANCIA de ESTUDIOS o CONSTANCIA de INSCRIPCIÓN, después de iniciar el semestre.

Este FORMULARIO se debe llenar a computadora con letra MAYÚSCULA (la siguiente hoja "EXPEDIENTE" se llena en automático), después imprimir ambas hojas y firmar

El Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos "Leona Vicario", del Instituto Politécnico Nacional (CECyT 19), es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en:

<https://www.test.desarrolloweb.ipn.mx/assets/files/cecyt19/docs/2024/Con%C3%B3cenos%20Transparencia/apsimplificado-cecyt19.pdf>

Este Documento es propiedad del CECyT 19, y está prohibida su reproducción parcial o total por cualquier medio electrónico, sin autorización por escrito del director



Instituto Politécnico Nacional
Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos No.19
"Leona Vicario", Tecámac



SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

Período Escolar: 27-1

Coloque la fecha de entrega de los documentos

Tecámac, Estado de México, a 17 de AGOSTO del 2026.

La presente solicitud de Reinscripción es requisito para realizar el proceso.

La Reinscripción puede ser sujeta de cancelación si no se cumplen los requisitos establecidos en el Reglamento General de Estudios.

Este documento no es una constancia de Inscripción o de Estudios.

Nombre del solicitante:

GONZÁLEZ
Primer Apellido

RODRÍGUEZ
Segundo Apellido

EDILBERTO JOSUÉ
Nombre (s)

Número de Boleta: 2024230999

Situación académica que guarda el(a) Alumno(a): ☐ Regular ☒ Irregular

Número de Unidades de Aprendizaje adeudadas al solicitar esta reinscripción: 1

Se reinscribe con carga académica: ☒ completa ☐ por créditos ☐ Dictamen

Programa Académico:

Seleccione la casilla en la carrera en que se reinscribe. Si va a cursar 1er nivel, seleccione Tronco Común.

☐ TRONCO COMÚN

☐ AERONÁUTICA

☐ ALIMENTOS

☒ CONSTRUCCIÓN

GRUPO(s) DE REINSCRIPCIÓN: 3IM05

**Anotar el grupo al que se avanza.
Si tiene duda déjelo en blanco**

Para completar su REINSCRIPCIÓN, debe entregar la documentación requerida en el aviso correspondiente.

Favor de atender las notas a) y b) en el área de firmas

RODRIGO GONZÁLEZ ALCOCER
Nombre y Firma del tutor responsable

González Rodríguez Edilberto Josué
Nombre completo del alumno

Notas

- En el área de firmas anotar el nombre CON LETRA DE MOLDE y la firma debe ser autógrafa, utilice bolígrafo de tinta AZUL.
- Si la firma no coincide con la identificación del tutor responsable la Reinscripción no procederá.
- Esta Solicitud de Reinscripción no tendrá validez si no cuenta con el sello de Gestión Escolar.
- La Reinscripción otorgada tendrá vigencia de UN (1) SEMESTRE a partir de la inscripción.

Este FORMULARIO se debe llenar a computadora con letra MAYÚSCULA (la siguiente hoja "EXPEDIENTE" se llena en automático), después imprimir ambas hojas y firmar

El Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos "Leona Vicario", del Instituto Politécnico Nacional (CECyT 19), es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral, lo podrá consultar en:

<https://www.test.desarrolloweb.ipn.mx/assets/files/cecyt19/docs/2024/Con%C3%B3cenos%20Transparencia/apsimplificado-cecyt19.pdf>

Este Documento es propiedad del CECyT 19, y está prohibida su reproducción parcial o total por cualquier medio electrónico, sin autorización por escrito del director