­­­­­

**Km. 6.5 Carr. Nal. 200 Acapulco-Zihuatanejo s/n, Col. Balcones al Mar C.P. 39030, Acapulco, Gro. Tel. 744 460 27 38 correo electrónico: cetis041.dir@dgeti.sems.gob.mx**

**CARTA COMPROMISO**

FOTO

DEL

ESTUDIANTE

**CONTROL ESCOLAR**

**FECHA: / / 2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PADRE(MADRE) O TUTOR** | | |
|  | | |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** |
| **NOMBRE DEL ALUMNO(A)** | | |
|  | | |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** |
| **SEMESTRE: ESPECIALIDAD: TURNO:** | | |

|  |
| --- |
| POR MEDIO DE LA PRESENTE, SE LE COMUNICA QUE POR INDICACIONES DE NUESTRA AUTORIDAD SUPERIOR Y EN BASE AL REGLAMENTO DE CONTROL ESCOLAR, DISPONDRÁ DE UN TIEMPO LIMITE PARA ENTREGAR EL **CERTIFICADO DE SECUNDARIA** Y/O **CARTA DE CONDUCTA** DEL (A) ALUMNO(A).  LA FECHA LIMITE SERA EL **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTE TRÁMITE ADMINISTRATIVO, EL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES PROCEDERA A LA BAJA DEL ALUMNO. |

|  |
| --- |
| **FIRMA DE CONFORMIDAD** |