

TEHUACÁN, PUE., A _____ DE ENERO DE 2025.

ASUNTO: **CARTA COMPROMISO DE APROBACIÓN
DE ASIGNATURAS PENDIENTES.**

LIC. JAVIER REYES SÁNCHEZ
DIRECTOR DEL CBTis No. 229
P R E S E N T E.

EL(LA) QUE SUSCRIBE: _____

CON DOMICILIO: _____, NÚMERO TELEFONICO: _____,

SOLICITO A USTED PERMITA QUE MI HIJO(A): _____,

CON No. DE CONTROL: _____, DE LA ESPECIALIDAD DE: _____,

DEL SEMESTRE Y GRUPO: _____ PUEDA REINSCRIBIRSE AL SIGUIENTE SEMESTRE ADEUDANDO: _____

ASIGNATURAS:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

QUE SE SOLICITARAN EN EL PERIODO DE REGULARIZACION JUNIO-JULIO 2025, COMPROMETIÉNDOSE A
APROBAR TODAS Y CADA UNA DE ELLAS PARA QUEDAR COMO ALUMNO REGULAR.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO(A)

NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR