



REINSCRIPCIÓN DE ALUMNOS REGULARIZADOS E IRREGULARES

Alumnos:

- **Regularizados.** Máximo dos asignaturas reprobadas.
- **Irregulares:** Máximo tres asignaturas reprobadas.

Página oficial del CBTis no. 118. <https://www.cbtis118.edu.mx/>

NOTA:

A partir del sábado 30 y/o 31 de agosto del 2025.
Podrán acceder a la página oficial del CBTis 118, para realizar:

- **La actualización de sus datos.**
- **Descarga de formatos y documentos a entregar.**
- **Impresión de formatos para que sean firmados por el alumno, padre, madre o tutor.**

REINSCRIPCIÓN

Lugar: Ventanillas de la oficina de Control Escolar y Audiovisual 1. (Edificio A)

Fechas: lunes 01 de septiembre del 2025.
martes 02 de septiembre del 2025.

Horario Turno Matutino: 09:00 a 12:00 h.

Horario Turno Vespertino: 14:30 a 17:30 h.

CONDICIONES.

- a) El alumno se podrá reinscribir al siguiente semestre, cuando el número de asignaturas o módulos NO acreditados sea el indicado en la siguiente tabla:

Condición académica	No acreditadas		Total
	Asignaturas	Módulos	
Se reinscribe	1	0	1
	0	1	1
	1	1	2
	2	0	2



NOTA:

Por esta ocasión **"SÍ"** se reinscriben los alumnos que se encuentren en la situación señalada con flecha de la siguiente tabla.

Condición académica	No acreditadas		Total
	Asignaturas	Módulos	
NO se reinscribe	0	2	2
	1	2	3
	2	1	3
	3	0	3

← Sí

Condición:

El alumno se reinscribe con 3 asignaturas reprobadas **"Siempre y cuando"** el estudiante, padre, madre o tutor **FIRMEN** la **"Carta compromiso"**, misma que descargará de la página del CBTis 118.

Para descargar la **"Carta compromiso"**, deberá consultar su Historial Académico:

1. Ingresar en la sesión de "alumnos"
2. Ingresar a "Expediente de alumno"
3. Ingresar a "Historial académico"
4. Seleccionar el último semestre.
5. Ir hasta abajo y seleccionar "Materias adeudadas en SISEEMS"
6. Descargar la carta compromiso, si sólo debe tres asignaturas.
 - Imprimir el documento y firmarlo.

REQUISITOS

REQUISITOS EN VENTANILLAS DE LA OFICINA DE CONTROL ESCOLAR. [EDIFICIO "A"].

1. Portar uniforme y presentar credencial escolar del CBTis 118.
2. Ser puntuales en el horario y el día asignado.
3. Presentarse en ventanillas para verificar las asignaturas reprobadas.
4. Entregar protector de hoja, para archivar la solicitud.
5. Entregar en original de la **"Solicitud de Reinscripción"** con firmas.
6. Entregar en original de **"Comprobante de aportación"** adherido en la hoja de **"Apoyo de mantenimiento al plantel"**.
7. Copia de la **"Solicitud de Reinscripción"** la conserva el alumno como su comprobante para cualquier aclaración.
8. Entregar copia del historial académico.



DOCUMENTACIÓN

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR PARA "ENFERMERÍA" EN EL AUDIOVISUAL 1. [EDIFICIO "A"].

1. Copia de Solicitud de inscripción y/o reinscripción, ago25-ene26 / 2025-1 (Conocida como ficha médica) Anexo 1.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR PARA "ORIENTACIÓN EDUCATIVA" EN EL AUDIOVISUAL 1. [EDIFICIO "A"].

1. Copia de Solicitud de inscripción y/o reinscripción, ago25-ene26 / 2025-1 (Conocida como ficha médica) Anexo 1.
2. Copia de INE de madre, padre o tutor que firma los documentos.

**Entregar solo las hojas firmadas por el padre, o madre o tutor del alumno (a),
de los siguientes documentos:**

- Acuerdos de convivencia del CBTis 118. **Entregar última hoja con las firmas.**
- Autorización de revisión de útiles escolares (mochila segura). **Entregar sólo la hoja con las firmas solicitadas.**
- Autorización de uso de cámaras de vigilancia. **Entregar sólo la hoja con las firmas solicitadas.**
- Autorización de uso de imagen. **Entregar sólo la hoja con las firmas solicitadas.**
- Formato de conocimiento de protocolos para Planteles Federales De Educación Media Superior y crear entornos de sana convivencia. **Entregar sólo la hoja con las firmas solicitadas.**
- Responsiva de padres de familia o tutores. **Entregar sólo la hoja con las firmas solicitadas.**

INICIO SEMESTRES 1º, 3º Y 5º.

lunes 01 de septiembre del 2025

¡Bienvenidos al inicio del semestre escolar!

ago25-ene26

ATENTAMENTE

ROCÍO AURORA SANDOVAL CHAVEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS
ESCOLARES
TURNO MATUTINO

NORMA ANGÉLICA MARTÍNEZ SERRANO
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
TURNO VESPERTINO

EOH/JCC/rasc/nams*





FOTO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y/O REINSCRIPCIÓN

ago25-ene26 / 2025-1

DATOS GENERALES DEL ALUMNO (A).															No. de control																																																	
Nombre (s)															Apellido Paterno										Apellido Materno																																							
CURP															Sexo										Estado Civil										Día										Mes										Año									
																																			FECHA DE NACIMIENTO																													
Grado															Grupo															Turno															Carrera																			
Teléfono Fijo															Teléfono Celular															Teléfono de emergencia																																		
Correo electrónico institucional																																																																

DOMICILIO							
Colonia		Calle		No. Interior		No. Exterior	
Estado		Municipio		Localidad			
Clave del Estado		Clave del Municipio		Clave de Localidad			

DATOS CLÍNICOS					
Liga no. de Seguridad Social (NSS)		No. de Seguridad Social (NSS)		Tipo de sangre	
Institución que te brinda el Servicio Médico					
¿Presentas alguna discapacidad?	Sí	No	¿Cuál?		
¿Padece alguna enfermedad, física o psicológica?	Sí	No	¿Cuál?		
¿Ha tenido alguna intervención quirúrgica?	Sí	No	¿Cuál?		
¿Padece alguna (s) alergia (s)	Sí	No	¿Cuál?		
Menciona algo importante u observación, sobre tus padecimientos.					nams*



DATOS DE LA MADRE		
Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Teléfono fijo	Teléfono Trabajo	Teléfono Celular
Correo Electrónico Personal		

DATOS DEL PADRE		
Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Teléfono fijo	Teléfono Trabajo	Teléfono Celular
Correo Electrónico Personal		

DATOS DEL TUTOR		
Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Teléfono fijo	Teléfono Trabajo	Teléfono Celular
Correo Electrónico Personal		

Correo electrónico familiar

FIRMAS		
Nombre completo del alumno	Firma del padre, madre o tutor	Firma de quien recibe Control Escolar

nams*