



**SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE CREDENCIAL DIGITALIZADA**

TAMAÑO  
INFANTIL  
A COLOR  
RECIENTE

FECHA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

CICLO ESCOLAR \_\_\_\_ - \_\_\_\_

SEMESTRE: [ENERO - JUNIO]   
[AGOSTO - DICIEMBRE]

FOTO

**DATOS DE LA ESCUELA**

PLANTEL : \_\_\_\_\_ CARRERA : \_\_\_\_\_

SISTEMA : ESCOLARIZADO - IPN  NO ESCOLARIZADO - IPN  RVOE  NIVEL : NMS  NS

**DATOS DEL ALUMNO**

No. BOLETA \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) \_\_\_\_\_

DOMICILIO: CALLE \_\_\_\_\_ NÚM. INT. \_\_\_\_\_ NÚM. EXT. \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN O MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_ TELÉFONO DERECADOS \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

INSCRITO EN: SEMESTRE \_\_\_\_\_ GRUPO \_\_\_\_\_

No salise del recuadro

**PARA USO EXCLUSIVO DEL PLANTEL**

**FIRMA DEL ALUMNO**

SELLO DE RECIBIDO: \_\_\_\_\_ VALIDÓ: \_\_\_\_\_ SELLO DEL PLANTEL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIRMA CONTROL ESCOLAR \_\_\_\_\_

RECOGER CREDENCIAL: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

\_\_\_\_\_ JEFE DE CONTROL ESCOLAR \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:**

- Llenar solicitud original con máquina de escribir o letra de molde (tinta negra).
- Adherir fotografía tamaño infantil a color reciente (con fondo blanco).
- Firmar con bolígrafo de tinta negra sin invadir las líneas del recuadro.
- Fotocopiar solicitud y entregar en la ventanilla de Control Escolar junto con los siguientes documentos:
  - Comprobante de depósito bancario (con sello original)
  - Comprobante de domicilio original reciente (antigüedad máxima de 6 meses), ejemplo: pago de luz, agua, teléfono, renta, predial o credencial de elector.
- Pasar a recoger la credencial en la fecha indicada por el personal de Control Escolar presentando la copia sellada de la solicitud de reposición.

**NO MALTRATAR**

ORIGINAL - IPN

COPIA - SOLICITANTE