

“Año de la Independencia”

PROCESO DE REINSCRIPCIÓN PARA 3º y 5o SEMESTRE

Debido a la pandemia generada por el COVID y con la firme intención de salvaguardar la integridad de nuestros alumnos, la dirección del plantel Conalep Comitán 070 ha establecido los siguientes parámetros para llevar a cabo la inscripción de los alumnos admitidos para el primer semestre del ciclo escolar 1-2122, bajo los siguientes pasos.

1.- Realizar el pago correspondiente en cualquier cajero BBVA Bancomer a la cuenta **0116096808** del **Conalep Chiapas**. Referencia o concepto de pago: obligatorio teclear en el cajero la matrícula del alumno; y al comprobante de pago impreso anotarle con lapicero concepto o motivo de pago, nombre del alumno, matrícula y especialidad.

Tercer y quinto semestre, PT-B en Asistente Directivo, Construcción y Hospitalidad Turística \$1,160.00
Tercer y quinto semestre, PT-B en Enfermería General \$1,500.00 pesos.

2.- Realizar el proceso de reinscripción digital desde el **SISTEMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL DEL ALUMNO CONALEP (obligatorio)** <http://alumno.conalep.edu.mx:38383/saac/>

3.- Acudir al Plantel en la fecha y horario que les corresponde, y hacer entrega de los siguientes documentos:

- Formato de Inscripción debidamente requisitada y firmado.
- Recibo de pago bancario (original y dos copias debidamente cotejadas y selladas por el área de CAJA del plantel Conalep Comitán)

Nota: de no cumplir con todos los requisitos antes mencionados, no será posible su inscripción.

REINSCRIPCIÓN A 5o semestre, grupos 5101, 5102, 5103 y 5104

Miércoles 04 de agosto en un horario de 9:00 a 13:00 hrs

REINSCRIPCIÓN A 5o semestre, grupos 5201, 5202, 5105 y 5106

Jueves 05 de agosto en un horario de 9:00 a 13:00 hrs

REINSCRIPCIÓN A 3er semestre, grupos 3101, 3102, 3103 y 3104

Viernes 06 de agosto en un horario de 9:00 a 13:00 hrs

REINSCRIPCIÓN A 3er semestre, grupos 3201, 3202, 3105 y 3106

Lunes 09 de agosto en un horario de 9:00 a 13:00 hrs



Conalep Chiapas
Formato:
Solicitud de Reinscripción

Código: CRM-PR2-F2

Revisión: 01

Folio:

Página 1 de 1

FECHA DE REINSCRIPCION _____ / _____ / **2021**
DIA MES AÑO

MODALIDAD DE REINSCRIPCION: *TIEMPO COMPLETO (X) **TIEMPO PARCIAL () ***ALUMNO PROVISORIO ()

MATRICULA: _____ PERIODO ESCOLAR: 1,2122

PLANTEL/ CLAVE COMITAN / 070 CCT/ PLANTEL 07DPT0001D

CARRERA _____ CLAVE PLAN EST. _____

GRUPO _____ TURNO _____

NOMBRE DEL ALUMNO _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

DOMICILIO _____
CALLE No.

COLONIA, POBLACIÓN O SECCION ENTIDAD

REFERENCIA DE DOMICILIO

C.P. TELEFONO (ESPECIFICAR REFERENCIA)

FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____

NOMBRE DEL PADRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

NOMBRE DE LA MADRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

NOMBRE DEL TUTOR _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

Firma del Alumno

Firma del Tutor

Nombre y firma de quien recibe la documentación

R

*** ALUMNO DE TIEMPO COMPLETO:** CURSA TODOS LOS MODULOS QUE INTEGRA UN SEMESTRE.

**** ALUMNO DE TIEMPO PARCIAL:** CURSA PARTE DE LOS MODULOS DEL SEMESTRE Y RECURSA MODULOS NO ACREDITADOS DE SEMESTRES ANTERIORES, NO REBASANDO 35 HORAS DE CARGA HORARIO A LA SEMANA.

***** ALUMNO PROVISORIO:** CURSA UNO O VARIOS MODULOS DEL PLAN DE ESTUDIOS CON EL PROPÓSITO DE ADQUIRIR UNA COMPETENCIA LABORAL.