INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS No. 1
"GONZALO VÁZQUEZ VELA"
CURSOS EXTRACURRICULARES DE LENGUAS EXTRANJERAS

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN AL QUINTO BIMESTRE 2026
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 17 DE OCTUBRE AL 5 DE DICIEMBRE DE 2026

Instrucción: Llenar y requisitar el formato con los datos solicitados, presentar la documentación solicitada en el orden en que se hacen mención.

Fecha de reinscripción: 12 13 /OCTUBRE/ 2026

Nombre completo del Alumno(a): Edad:

Folio del alumno: Tipo de usuario: **Alumno IPN** | **Público en general** | **Beca 100%**

Nivel cursado: Nivel a reinscribirse:

Documentación presentada Reinscripción:
- ☐ 1) Original y copia del **Comprobante de pago**
- ☐ 2) Original de **Ficha de registro** requisitada con foto del alumno y firma del **tutor**
- ☐ 3) Copia del **Comprobante de estudios** vigente del IPN (Solo comunidad Politécnica, trámite vía SAES)
- ☐ 4) Copia de la **Boleta del ultimo nivel cursado**
- ☐ 5) 1 **Foto** reciente tamaño infantil B/N o color, con nombre al reverso

Al firmar este documento, el alumno da constancia de haber leído y aceptado el reglamento de usuarios de CELEX.

Acudir al plantel en forma presencial a concluir su proceso de inscripción en un horario de 10:00 a 17:00 hrs.

NOTA: En caso de **NO** entregar la documentación completa, no procederá tu inscripción.

Nombre y firma del alumno	Nombre y firma del tutor	Nombre y firma del personal de CELEX

Observaciones:

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN AL QUINTO BIMESTRE 2026
CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 17 DE OCTUBRE AL 5 DE DICIEMBRE DE 2026

Fecha de reinscripción: 12 13 / OCTUBRE/ 2026

Nombre completo del Alumno(a): Edad:

Folio del alumno: Tipo de usuario: **Alumno IPN** | **Público en general** | **Beca 100%**

Nivel cursado: Nivel a reinscribirse:

Nombre y firma del alumno	Nombre y firma del tutor	Nombre y firma del personal de CELEX

Presenta este comprobante el día 17 de octubre de 2026, a las 8:00 a.m. para iniciar tu curso.