

	CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS No. 1 "WALTER CROSS BUCHANAN" CARTA COMPROMISO	Código: PGE01-02-F02
		Versión: 10

Ciudad de México, a_de____2026

ING. RAMON GOMEZ RAMIREZ.
DIRECTOR INTERINO

El que suscribe _____ padre o tutor del alumno (a): _____

con número deboleto: _____ autorizo su reinscripción al grupo(s): _____ en el turno: _____.

Me hago responsable y me doy por enterado que se le asignará **reinscripción** en el periodo escolar **26/2** por lo tanto deberá dar cumplimiento a la normatividad que establecen el **REGLAMENTO INTERNO** y el **REGLAMENTO GENERAL DE ESTUDIOS del I. P. N.**, para ser alumno con derecho a reinscripción y cumplir particularmente con las obligaciones que señala el Título Tercero de los Alumnos, Capítulo VI de las **OBLIGACIONES** en sus fracciones:

II) Observar en todo momento un comportamiento que enaltezca el nombre y la calidad académica del Instituto.

III) Realizar en tiempo y forma como lo establece el calendario escolar los trámites escolares.

IV) Asistir con puntualidad y constancia a sus clases.

V) Conservar la calidad de alumno en situación regular.

VII) Portar la credencial de estudiante y utilizarla de forma personalísima como identificación, **(En caso de extravío deberá tramitar una reposición)** de acuerdo a las indicaciones del departamento de GESTION ESCOLAR, deberá portar la credencial en lugar visible dentro de su estancia en el plantel y mostrarla cuando se solicite por las Autoridades del Instituto, no intercambiarla, no prestarla, no maltratarla, no recortarla o adherir calcomanías, no sacar fotocopia de la misma y mostrarla como identificación oficial en original.

VIII) Guardar respeto a los miembros de la comunidad Politécnica y a los visitantes del Instituto;

IX) Evitar cualquier acto de violencia en contra de personas o bienes dentro de las instalaciones Politécnicas;

X) Coadyuvar a la conservación de los edificios, instalaciones, áreas deportivas, mobiliario, maquinaria, equipo, medios didácticos, bibliográficos y demás bienes del Instituto.

El alumno se compromete a no ingerir bebidas alcohólicas o algún otro tipo de fármacos dentro del plantel, así como el abstenerse de ingresar con aliento alcohólico o bajo el efecto de alguna droga, recordando que está prohibido fumar dentro de las instalaciones o hacer uso de cigarros electrónicos, en caso contrario, acepto que se proceda con la aplicación del Reglamento Interno del IPN, Capítulo VIII de las **Sanciones**, Artículo: **110** fracciones I, II, III, IV, V, VI, y **111** Fracciones I, II, III, IV y V. Los cuales establecen sanciones desde **suspensiones temporales, hasta la baja definitiva del I.P.N.**

A T E N T A M E N T E

Nombre y Firma del padre o tutor

Nombre y Firma del Alumno

Información actualizada	
Teléfono Particular del Tutor:	
Teléfono Celular del Tutor:	
Correo electrónico del Tutor (No obligatorio):	
Teléfono Celular del Alumno:	
Correo Institucional del Alumno (No obligatorio):	
En caso de algún accidente comunicarse al tel.:	
Dirección del Alumno al momento de su inscripción: (Calle, No., Alcaldía o municipio, C.P.):	
El alumno cuenta con algún padecimiento o discapacidad: SI () NO () ¿Cuál?	Especifique si se encuentra en tratamiento

Este documento es propiedad del CET No. 1 "Walter Cross Buchanan", y está prohibida su reproducción parcial o total por cualquier medio electrónico, sin autorización por escrito del Director.