



**SOLICITUD DE ANTECEDENTES ESCOLARES DEL ESTUDIANTE MIGRANTE**  
(Immigrant Student School Record)

Nombre completo del estudiante como se usa en México (Student's name as used in Mexico)

Nombre(s) (First Name)	Apellido Paterno (Father's Surname)	Apellido Materno (Mother's Surname)
Fecha de nacimiento (Date of Birth):		CURP*
Día / Mes / Año (Day) (Month) (Year)		

Registro escolar: Indique el documento oficial que solicita como duplicado. (Student records; Indicate the official document).

Nivel Educativo (Education Level)	Documento Oficial (Official Documents)
Primaria (Elementary)	Certificado (Certificate): <input type="checkbox"/>
Secundaria (Junior High)	Informe de Calificaciones Parciales (Transcript) Grades: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Certificado (Report Card): <input type="checkbox"/>

Anote el último año de los estudios cursados en México (Write the last year of the studies accomplished in Mexico): \_\_\_\_\_

Información de la Escuela (School Information)	
Instrucciones: Responda las siguientes preguntas respecto a la última escuela a la que el estudiante asistió en México. Si el estudiante no puede proporcionar la información, anote la palabra "DESCONOCIDO" en la línea correspondiente (Answer the following questions about the last school the student attended in Mexico. If the student cannot provide the information, write "UNKNOWN"):	
Nombre de la escuela (School Name):	_____
CCT clave del plantel educativo (Code):	_____
Escuela Federal (Federal) <input type="checkbox"/>	Escuela Particular (Private) <input type="checkbox"/>
Escuela Estatal (Local) <input type="checkbox"/>	Turno (Morning/Evening Shift) _____
Dirección (Address): _____	
Localidad o Colonia (Zone): _____	
Ciudad, Municipio, Alcaldía, etc. (City, Town, Rural Area, etc.): _____	
Entidad (State):	Código Postal (Zip Code): _____

Información del Solicitante (Petitioner Information)	
Instrucciones: Registre la siguiente información (Instructions: Answer the following questions).	
Nombre (Name):	_____
Dependencia (Institution):	_____
Domicilio (Address):	_____
C.P. (Zip Code):	_____
Teléfono (incluyendo clave lada) (Telephone number, including code area):	_____
Correo electrónico (e-mail):	_____
Consulado Mexicano más cercano a su domicilio (Closest Mexican Consulate to your home):	
_____	

\* Clave Única de Registro de Población es utilizada como identificador de los alumnos, CURP (Is used as the student identification number in Mexico). Remitir la presente solicitud al Responsable del Área de Control Escolar de la Secretaría o Instituto de Educación en la Entidad. Podrá consultar esta información en la página de internet: (Send this application to the responsible department of the Ministry of Education in Mexico. This information could be located in the following web/site): <http://www.controlescolar.sep.gob.mx/index.php/basica?id=228>  
Para mayor información podrá comunicarse al teléfono (01) 800 288 4268 o al correo: [ojarezb@nube.sep.gob.mx](mailto:ojarezb@nube.sep.gob.mx)