

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN AL CICLO ESCOLAR 2018-2019



COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN EDUCATIVA
DIRECCIÓN GENERAL DE ACREDITACIÓN, INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN EDUCATIVA
DIRECCIÓN DE CONTROL ESCOLAR DE EDUCACIÓN BÁSICA

Indique el grado y nivel que solicita: ☐ 2° de preescolar ☐ 3° de preescolar ☐ 1° de primaria ☒ 1° de secundaria FOLIO

Escuela de procedencia CLAVE C.T. 14FPRO609K GRADO 4 GRUPO B D.R.S.E. 901 Z.E. 066

PRIMER APELLIDO SANDEVAL ACEVEDO SEGUNDO APELLIDO LUIS NOMBRE(S) ANTONIO
FECHA DE NACIMIENTO 04 / 11 / 2006 ENTIDAD DE NACIMIENTO NE Hombre ☒ Mujer ☐

CURP S A A L O 6 I N O 4 H N E N C S

Discapacidad - Enfermedad Crónica. ☐ ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD O PADECE ENFERMEDAD CRÓNICA? ☐ SÍ ☒ NO EN CASO DE DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD CRÓNICA INDIQUE EL TURNO AL QUE ASISTE A TERAPIA O CONSULTA ☐ SÍ ☐ T/M ☐ T/V ☐ NO ASISTE

(Anexar comprobante original con horario de atención o tratamiento del IMSS, ISSSTE, SSJ, DIF, CAM, USAER O CRIE)

Información de Hermanos o Hermanas en Escuela.

¿TIENE HERMANO O HERMANA EN LA ESCUELA QUE ES SU 1a. OPCIÓN? ☐ SÍ ☒ NO GRADO TURNO

NOMBRE DEL HERMANO O HERMANA N° MATRÍCULA (obligatorio)

¿HACE TRÁMITE JUNTO CON UNO O MÁS HERMANO(S) O HERMANA(S)? ☐ SÍ ☒ NO

NOMBRE DEL HERMANO O HERMANA N° MATRÍCULA (obligatorio)

DOMICILIO DEL ASPIRANTE: CALLE Juarez NÚMERO EXT. 15 NÚMERO INT.

ENTRE CALLE 8 Zapata Y CALLE Aguiles Serdan C.P. 49500

COLONIA Centro MUNICIPIO Mazamitla

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR Yetzemany Acevedo Lara

FECHA DE NACIMIENTO 01 / 01 / 1981 ENTIDAD DE NACIMIENTO Jalisco TELÉFONO FIJO 01382538019

TELÉFONO MÓVIL 3310688828 CORREO ELECTRÓNICO

Ocupación Hogar NIVEL DE ESTUDIOS Secundaria

Nombre de la Escuela (en orden de preferencia) Clave de Centro de Trabajo

1a. Juan Escutia
2a.
3a.
4a.
5a.

		Letras				Números				Letra
1	4	D	T	V	0	5	9	4	Z	
1	4									
1	4									
1	4									
1	4									

Nota:

La asignación dependerá de la capacidad de las aulas en las escuelas.

Yetzemany Acevedo Lara
Yetzemany Acevedo
Nombre y firma de la madre, Padre o tutor.

MATRÍCULA 15780576

CONTRASEÑA 40398

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CIERTOS; EN CASO DE NO SER ASÍ, ESTE DOCUMENTO NO TENDRÁ VALIDEZ, POR LO QUE ACEPTARE DE CONFORMIDAD, LA ASIGNACIÓN QUE DETERMINE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN.

SELLO DE LA ESCUELA



Secretaría de Educación
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TELESECUNDARIA
ESCUELA "JUAN ESCUTIA"
CLAVE 14DTV0894Z
LA COFRADIA MPIO DE MAZAMITLA JAL
LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA RECIBE, VALIDA, CAPTURA Y HACE CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE SOLICITUD, ES VERAZ.
- OBLIGATORIO -