

**NOTIFICACIÓN DE MOVIMIENTOS EN EL
CATÁLOGO DE CENTROS DE TRABAJO (CCT)**



FORMA - CCT-NM (versión 2016.01)

FOLIO: 2019-00271

INSTRUCCIONES GENERALES

Este formato deberá ser llenado por el responsable del centro de trabajo (CT), área educativa o administrativa; además si el movimiento es alta cambio de domicilio se anexará el croquis de la ubicación del inmueble; si es particular se proporcionará copia de los acuerdos de incorporación de estudios. Esta documentación se entregará al Departamento de Estadística de la Dirección de Planeación Educativa del Organismo Responsable de la Educación en el Estado (OREE), quien devolverá copia del formato como comprobante del trámite. Si el movimiento procede, el solicitante recibirá notificación en un plazo no mayor de 15 días hábiles.

El Departamento de Estadística recabará las firmas y sellos del Director de Planeación Educativa. Si el centro de trabajo es federal transferido, llevará el visto bueno del jefe del Departamento de Programación y Presupuesto; si es particular, la del jefe del Departamento de Incorporación y Revalidación; los demás casos, la del jefe del Departamento de Estadística. Sin sellos y las firmas del solicitante y de las autoridades el formato no tendrá validez oficial

I. FECHA DE:

SOLICITUD

2019

08

29

ACTUALIZACIÓN

2019

08

29

AÑO

MES

DÍA

II. TIPO DE MOVIMIENTO

Marque con una X el cuadro correspondiente, excepto en el cuadro del motivo de la clausura.

ALTA

☐

REAPERTURA

☐

CAMBIOS DE ATRIBUTOS

☒

LATENCIA

☐

CLAUSURA*

☐

REACTIVAR LATENCIA

☐

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Si es solicitud de "alta", no escriba la clave del centro de trabajo (CT)

Marque con una X una o más casillas del turno según sea la situación del centro de trabajo

CLAVE DEL CT

0 5 A D G 0 1 7 5 Z

TURNO

☐

MATUTINO

☐

VESPERTINO

☐

NOCTURNO

☒

DISCONTINUO

☐

CONTINUO

☐

COMPLEMENTARIO

CLAVE

4 0 0

NOMBRE DEL CT

DIRECCION DE ESTADISTICA

VIALIDADES:

TIPO DE VIALIDAD

NOMBRE DE LA VIALIDAD

PRINCIPAL

AVENIDA

MAGISTERIO

NÚM. EXT.

SN

NÚM. INT.

DERECHA

PROLONGACIÓN

FRANCISCO COSS

IZQUIERDA

BOULEVARD

DAVID BERLANGA

POSTERIOR

BOULEVARD

NAZARIO S. ORTIZ GARZA

C.P.

25000

MUNICIPIO

SALTILLO

0 3 0

LOCALIDAD

SALTILLO

0 0 0 1

ASENTAMIENTO

COLONIA

SALTILLO ZONA CENTRO

0 0 0 1

LADA

TELÉFONO(S) 1.

EXTENSION(ES) 1.

CELULAR(ES) 1.

2.

2.

2.

3.

3.

3.

CORREO(S)
ELECTRÓNICO(S)

PÁGINA(S) WEB

ZONA
ESCOLAR

NÚM.

004

JEFATURA
DE SECTOR

NÚM.

05FAM0001S

SUPERVISIÓN DE ZONA DE
EDUCACIÓN FÍSICA

NÚM.

05ADG0142I

SERVICIO
REGIONAL

NÚM.

05ADG0142I

ALMACEN
DE LIBROS
DE TEXTO

NÚM.

05FAM0001S

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN
RECTORA

NÚM.

05ADG0142I

DEPENDENCIA
NORMATIVA

SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO

N E

SERVICIO

APOYO EN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE SERVICIOS EDUCATIVOS

0 4

SOSTENIMIENTO

FEDERAL TRANSFERIDO

2 4

FECHA DE
FUNDACIÓN

AÑO

MES

DÍA

* MOTIVO DE LA CLAUSURA

Especifique las claves del CT donde se radicaron los recursos presupuestales (sección exclusiva para escuelas públicas federales y federales transferidas)

1.

05ADG0142I

3.

05ADG0142I

2.

05ADG0142I

4.

05ADG0142I

NOMBRE DEL
DIRECTOR O
RESPONSABLE
DEL CT

NOMBRE

APELLIDO 1

APELLIDO 2

RFC

HOMONIMIA

CURP

SI EL CT CORRESPONDE A UNA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA, DEFINA SI PARTICIPA EN EL PROGRAMA DE:

TIEMPO COMPLETO

JORNADA AMPLIADA

NOTIFICACIÓN DE MOVIMIENTOS EN EL
CATÁLOGO DE CENTROS DE TRABAJO (CCT)



FORMA - CCT-NM (versión 2016.01)

FOLIO: 2019-00271

CLAVE DEL CT

0 5 A D G 0 1 7 5 Z

IV. INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA

CARTA TOPOGRÁFICA

CARTA TOPOGRÁFICA

LONGITUD

LATITUD

ALTITUD

G14C34

0000

V. DATOS BÁSICOS DEL INMUEBLE (Escribe una X en el lugar correspondiente. Sección exclusiva para planteles)

1. ¿Se construyó el inmueble para uso educativo?

SI

NO

☐
☒

2. ¿El inmueble es de nueva creación?

SI

NO

☐
☒

3. El inmueble es:

Propio

☒

Prestado

☐

Rentado

☐

4. ¿El plantel comparte el inmueble con otro plantel?*

SI

NO

☐
☒

* Especifique la(s) clave(s) de (los) centro(s) de trabajo que labora(n) en el inmueble:

1.

05ADG0175Z

7.

2.

8.

3.

9.

4.

10.

5.

11.

6.

12.

VI. INCORPORACIONES (AUTORIZACIÓN O RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS)

Esta sección es exclusiva para escuelas particulares.

MARQUE CON UNA X

TIPO 1	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN O RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS	FECHA DEL ACUERDO (Año, mes y día)	FECHA DEL PLAN O PROGRAMA DE ESTUDIOS	DURACIÓN	AÑO(S)	SEMESTRE(S)	CUATRIMESTRE(S)	TRIMESTRE(S)	OTRO
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

1. TIPOS DE INCORPORACIÓN.

1. Autorización de la SEP (Federal)

2. Autorización del Estado (Estatat)

3. Autorización del Estado (Federal Transferido)

4. Reconocimiento de la SEP (Federal)

5. REVOE del estado (Estatat)

6. REVOE del estado (Federal Transferido)

7. Reconocimiento autónomo

8. No incorporada o sin reconocimiento

2. TIPOS DE MODALIDAD.

1. Escolarizada

2. Mixta

3. No escolarizada (incluye en línea)

VIII. OBSERVACIONES

--

IX. DATOS DEL SOLICITANTE

DIRECTOR

PUESTO

DAVID PEREZ TINOCO

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

X. AUTORIZACIÓN DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE COAHUILA

DIRECTOR GENERAL DE ESTADÍSTICA, ACREDITACIÓN,
INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN

Vo. Bo.

SUBSECRETARIA DE PLANEACIÓN EDUCATIVA

LIC. ALEJANDRO LUNA FERNÁNDEZ

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

LIC. MARÍA DEL CARMEN RUIZ ESPARZA

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

NOTIFICACIÓN DE MOVIMIENTOS EN EL
CATÁLOGO DE CENTROS DE TRABAJO (CCT)

FORMA - CCT-NM (versión 2016.01)

FOLIO: 2019-00271

CLAVE DEL CT

0	5	A	D	G	0	1	7	5	Z
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

Para insertar el croquis se recomienda utilizar <https://google.com.mx/maps/preview> (en modo mapa) o <http://gaia.inegi.org.mx/mdm6/>

La manera mas sencilla de copiar una imagen es buscar el inmueble con cualquiera de las paginas mencionadas, pulsar la tecla Impr Pant, regresar a esta hoja y pulsar las teclas Cntrl y C., finalmente se ajusta la imagen en el recuadro.

