



Este formato es un acuse de recibo, el solicitante recibirá una notificación vía correo electrónico en un plazo no mayor a 30 días naturales.

Una vez que reciba la notificación, deberá acudir al Departamento de Estadística de la Dirección de Planeación Educativa dependiente del Organismo Responsable de la Educación del Estado a recibir el formato original con sellos y firmas correspondientes.

I.- Fecha de solicitud

Año

Mes

Día

II.- Tipo de movimiento

ALTA

Turno

Motivo

Detalle del motivo

Fecha del movimiento

DD/MM/AAAA

III.- Datos de ubicación del inmueble

VIALIDADES

Principal _____

Derecha _____

Izquierda _____

Posterior _____

Número exterior _____

Número interior _____

Entidad _____

Municipio _____

Código postal _____

Localidad _____

Asentamiento _____

COORDENADAS

Latitud _____

Longitud _____

IV.- Datos de identificación del Centro de Trabajo

Clave del ct _____ Turno(s) _____

Nombre del ct _____

Dependencia normativa _____

Dependencia operativa _____

Servicio _____

Sostenimiento _____

Teléfono _____ Ext _____ Celular _____

Correo electrónico _____ Página web _____

Fecha de fundación _____

Año Mes Día

V.- Datos del director o responsable del Centro de Trabajo

Primer apellido Segundo apellido Nombre(s)

RFC Homoclave CURP Estatus del cargo
Del director

VI.- Oficinas de apoyo a la educación

Servicio Regional

Supervisión de Zona

Jefatura de Sector

VII.- Tipo de incorporación (sólo para escuelas particulares)

Tipo de
Incorporación

Número de acuerdo

Fecha de acuerdo

VIII.- Programas federales y estatales en los que participa

Turno

Programa

IX.- Relación con otro centro de Trabajo

Centro de Trabajo

Tipo de relación

X.- Observaciones

XI.- Datos del solicitante

NOMBRE

CARGO