



SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECTOR

_____, Tab; a _____ de _____ del 20 _____

ESCUELA: _____ **CCT:** _____ **ZONA:** _____

NOMBRE DEL DIRECTOR: _____

NUM. DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

CONTRASEÑA: _____

Director
Nombre y Firma

Sello de la escuela

Analista DCEI
Nombre y firma

Documentos que debe anexar:

- Oficio de comisión o nombramiento (actualizado)
- Plantilla autorizada (Escuelas Particulares)
- Oficio de reanudación de labores (en caso de regresar de licencia médica)
- Copia acta de nacimiento
- Curp

Nota: C. Director, toda información que se ingrese a la plataforma de Control Escolar con este usuario y contraseña, debe contar con el soporte documental en caso de ser requerido por la autoridad competente, la veracidad queda bajo su estricta responsabilidad.