

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SOLICITUD Y REGISTRO DE CALIFICACIONES DE LA EVALUACIÓN GENERAL DE CONOCIMIENTOS

**SYREGC
SECUNDARIAS**

CICLO ESCOLAR 2019-2020

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____
 CLAVE SEGÚN CCT: _____ TURNO: _____ ZONA ESCOLAR: _____
 DOMICILIO DE LA ESCUELA: _____
 SERVICIOS REGIONALES: _____ MUNICIPIO: _____

NÚM PRO	GDO GPO	CURP	PRIMER APELLIDO/ SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE	ASIGNATURAS									ULTIMO PERIODO ESCOLAR CURSADO
				TERCERO									
				ESP3:	MAT3:	LEE3:	QUI1:	HIST3:	CIV3:	ETE:3	EFI3:	ART3:	
													2019-2020
													2019-2020
													2019-2020
													2019-2020
													2019-2020
													2019-2020
													2019-2020
													2019-2020
													2019-2020
													2019-2020

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA	SELLO DE LA ESCUELA	SELLO DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL ESCOLAR E INCORPORACIÓN	EMMARITZA DE LA CRUZ MAGAÑA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR
-------------------------------------------	---------------------	-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------