SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SOLICITUD Y REGISTRO DE CALIFICACIONES DE EXÁMENES DE REGULARIZACIÓN (SYRCER)

HOJA (/) FECHA:_____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ CLAVE SEGÚN CCT: _____ TURNO: _____

DOMICILIO DE LA ESCUELA: _____ ZONA ESCOLAR:_____

SERVICIOS REGIONALES: _____ MUNICIPIO: _____

CLAVE DE CIENCIAS: CIE1 (BIOLOGÍA) CIE2 (FÍSICA) CIE3: (QUÍMICA) CLAVE DE ARTES: MÚSICA: MU DANZA:DA TEATRO:TE ARTES VISUALES: AV

PERIODO EXTRAORDINARIO DE REGULARIZACIÓN:

SECUNDARIA:_____

_____ GRADO

No.	GDO GPO	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	PRIMER APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO*NOMBRE(S) DEL ALUMNO (A)	TOTAL ADEUDOS	ASIGNATURAS DE:			ÚLTIMO PERIODO ESCOLAR CURSADO
					PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

SELLO DE LA ESCUELA

EMMARITZA DE LA CRUZ MAGAÑA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR

SELLO DEL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR

FECHA DE VALIDACIÓN