

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SOLICITUD Y REGISTRO DE CALIFICACIONES DE LA EVALUACION GENERAL DE CONOCIMIENTOS

**SYREGC
SECUNDARIAS
CICLO ESCOLAR 2018-2019**

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

GRADO Y GRUPO	CURP	PRIMER APELLIDO/ SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE	ASIGNATURAS								ULTIMO PERIODO ESCOLAR CURSADO
			TERCERO								
			ESP3:	LEE3:	MAT3:	CIE3:	HIST2:	FCE2:	EFI3:	ART3:	2018-2019
			ESP3:	LEE3:	MAT3:	CIE3:	HIST2:	FCE2:	EFI3:	ART3:	2018-2019
			ESP3:	LEE3:	MAT3:	CIE3:	HIST2:	FCE2:	EFI3:	ART3:	2018-2019
			ESP3:	LEE3:	MAT3:	CIE3:	HIST2:	FCE2:	EFI3:	ART3:	2018-2019
			ESP3:	LEE3:	MAT3:	CIE3:	HIST2:	FCE2:	EFI3:	ART3:	2018-2019
			ESP3:	LEE3:	MAT3:	CIE3:	HIST2:	FCE2:	EFI3:	ART3:	2018-2019
			ESP3:	LEE3:	MAT3:	CIE3:	HIST2:	FCE2:	EFI3:	ART3:	2018-2019
			ESP3:	LEE3:	MAT3:	CIE3:	HIST2:	FCE2:	EFI3:	ART3:	2018-2019
			ESP3:	LEE3:	MAT3:	CIE3:	HIST2:	FCE2:	EFI3:	ART3:	2018-2019

EMMARITZA DE LA CRUZ MAGAÑA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA SELLO DE LA ESCUELA SELLO DE LA DIRECCION DE CONTROL ESCOLAR E INCORPORACION NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA DE CONTROL ESCOLAR