

Subsecretaría de Planeación y Evaluación

Dirección de Control Escolar e Incorporación

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECTOR / ACTUALIZACIÓN DE DATOS

_____, Tab; a _____ de _____ del 20 _____

ESCUELA: _____

CCT: _____

ZONA: _____

URSE: _____

NOMBRE DEL DIRECTOR: _____

NÚM. DE CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Director
Nombre y Firma

Sello de la escuela

Analista DCEI
Nombre y firma

Documentos que debe anexar:

- **Plantilla emitida por la Plataforma WebCoreX**
- Oficio de reanudación de labores (En caso de regresar de licencia médica)
- Copia del acta de nacimiento
- CURP

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

Para seguridad de este proceso, se le notificará al correo electrónico manifestado en esta solicitud la autorización de cambio de director, una vez confirme de recibido, se le enviará por ese mismo medio la nueva contraseña generada para el acceso a la plataforma.

**Los datos captados serán de carácter confidencial, de tal manera que no pueden ser transferidos a terceros con el fin de salvaguardar su confidencialidad. Para mayor información sobre los datos recabados, consulta nuestro aviso de privacidad en la página <https://tabasco.gob.mx/aviso-de-privacidad-dtit>