



“2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata”

Ciclo escolar: \_\_\_\_\_

Núm. Sol: \_\_\_\_\_

**Solicitud de Alta**

(Marque con una X la selección que corresponda)

Preescolar:

Primaria:

Secundaria:

Por Traslado:

Por evaluación diagnóstica:

**Requisitos (anexar copias cotejadas):**

	Tipo de alta
Acta de nacimiento/acta compromiso	Todos
Reporte de Evaluación	Todos
Curp	Todos
Certificado de nivel	Primaria y Secundaria
Resolución de revalidación de estudios	Secundaria
Documentos de transferencia del grado cursado	Primaria y Secundaria

	Tipo de alta
Constancias de estudios parciales	Todos
Constancia E.E.R	Secundaria
Evaluación Diagnóstica (original)	Primaria
Lista de asistencia (Original)	Primaria

**Datos del Alumno (a):**

1er. Apellido \_\_\_\_\_ 2do. Apellido \_\_\_\_\_ Nombres (s) \_\_\_\_\_  
Entidad de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Curp: \_\_\_\_\_ PRONIM: \_\_\_\_\_

**Datos de la escuela que solicita el alta:**

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_; con clave: \_\_\_\_\_, zona escolar: \_\_\_\_\_, grado: \_\_\_\_\_, grupo: \_\_\_\_\_, turno: \_\_\_\_\_; el día \_\_\_\_\_ del mes de: \_\_\_\_\_ del año: \_\_\_\_\_, días de traslado: \_\_\_\_\_. De tener alguna discapacidad, descríbala: \_\_\_\_\_.

**Datos de la escuela de procedencia:**

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_; con clave: \_\_\_\_\_, grado: \_\_\_\_\_, grupo: \_\_\_\_\_, turno: \_\_\_\_\_; del cual causa baja a partir del día: \_\_\_\_\_ del mes de: \_\_\_\_\_ del año: \_\_\_\_\_; con folio de reporte de evaluación No. \_\_\_\_\_.

Nombre y firma  
Director (a) de la escuela

Celular: \_\_\_\_\_

Sello de la escuela

Sello de recibido

**\*Uso exclusivo de la Dirección de Control Escolar e Incorporación\***

En respuesta a su trámite de Alta, y en base a los datos descritos y documentación presentada en anexo:

- Se autoriza en forma definitiva, por cumplir con los requisitos establecidos.  
 No se autoriza, por incumplir con los requisitos establecidos.

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Responda SI o No a las siguientes preguntas: (Primaria y Secundaria)

¿Alumno con continuidad de ciclos?   
¿Antecedentes escolares capturados?

Folio de Reporte de Evaluación: \_\_\_\_\_

Trabajó (nombre, firma y fecha)	Autorizó (nombre, firma y fecha)
---------------------------------	----------------------------------

Presentar el formato en dos tantos (Original. - Control Escolar y copia. - Escuela)