

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
Copia CURP	Todos
Certificado de nivel	Primaria, Secundaria

	Tipo de Alta
Resolución de revalidación de estudios	Secundaria
Documento de transferencia del grado cursado	Primaria y secundaria
Constancias de estudios parciales	Todos
Constancia E.E.R	Secundaria

**Datos del Alumno (a):**

1er. Apellido \_\_\_\_\_ 2do. Apellido \_\_\_\_\_ Nombre (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: \_\_; quien se encuentra inscrito provisionalmente desde 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 causo 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?	<input type="checkbox"/>
¿Antecedentes escolares capturados?	<input type="checkbox"/>

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

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

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