



<b>1.- Nivel educativo escolar</b> Marque con una X el nivel al que corresponde. Inicial y Preescolar <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/>		<b>2.- Proceso</b> Marque con una X el servicio requerido Inscripción <input type="checkbox"/> Reinscripción <input type="checkbox"/>		<b>3.-Tutor</b> Marque con una X según corresponda Padre <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Especifique: <hr/>	
<b>4. Datos del aspirante</b> Nombre de la escuela: _____ Clave: _____ Nombre completo del menor: Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____ Fecha de nacimiento: (día/mes/año) _____ Entidad de Nacimiento: _____ País: _____ Condición migrante: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
<b>5.-Educando con necesidad educativa Especial</b> Marque con una X Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál?   		<b>6.-Grado</b> 1º. <input type="checkbox"/> 4º. <input type="checkbox"/> 2º. <input type="checkbox"/> 5º. <input type="checkbox"/> 3º. <input type="checkbox"/> 6º. <input type="checkbox"/>		<b>7.- Documentos entregados</b> Acta de nacimiento u otro documento legal <input type="checkbox"/> CURP <input type="checkbox"/> Antecedente académico <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	
<b>8.- Autorizo para retirar en mi ausencia:</b> Personas Nombre(s) completo Domicilio Teléfono Correo electrónico Persona 1 _____ _____ _____ _____ _____ Persona 2 _____ _____ _____ _____ _____					
<b>9.- Datos del tutor</b> Nombre(s) completo _____ Teléfono _____ Correo _____			<b>10.-Documentación personal del tutor</b> INE <input type="checkbox"/> CURP <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		<b>Marque con una X</b>

Bajo Protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y los datos aquí asentados, son verdaderos, en caso de presentar información o documentación falsa, seré acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente.

Nombre y Firma de la madre, padre o tutor

Fecha Actual

**\*\*Es de carácter obligatorio que la autoridad educativa revise el correcto llenado del presente documento.**

\*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 consulte nuestro aviso de privacidad en la página <https://tabasco.gob.mx/aviso-de-privacidad-dtit>