

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SOLICITUD Y REGISTRO DE CALIFICACIONES DE EXÁMENES DE REGULARIZACIÓN (SYRCER)

HOJA (/) FECHA: _____
NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ CLAVE SEGÚN CCT: _____ TURNO: _____
DOMICILIO DE LA ESCUELA: _____ ZONA ESCOLAR: _____
SERVICIOS REGIONALES: _____ MUNICIPIO: _____
CLAVE DE CIENCIAS: CIE1 (BIOLOGÍA) CIE2 (FÍSICA) CIE3: (QUÍMICA) CLAVE DE ARTES: MÚSICA: MU DANZA: DA TEATRO: TE ARTES VISUALES: AV

PERIODO EXTRAORDINARIO DE REGULARIZACIÓN:
ENERO/2019
SECUNDARIA: _____
_____ GRADO

No.	GDO GPO	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)	PRIMER APELLIDO/SEGUNDO APELLIDO*NOMBRE(S) DEL ALUMNO (A)	TOTAL ADEUDOS	ASIGNATURAS DE:			ÚLTIMO PERIODO ESCOLAR CURSADO
					PRIMERO	SEGUNDO	TERCERO	

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR (A) DE LA ESCUELA

SELO DE
LA ESCUELA

EMMARITZA DE LA CRUZ MAGAÑA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR

SELO DEL ÁREA DE CONTROL ESCOLAR

FECHA DE VALIDACIÓN