

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SOLICITUD Y REGISTRO DE CALIFICACIONES DE LA EVALUACION GENERAL DE CONOCIMIENTOS

**SYREGC
SECUNDARIAS**

CICLO ESCOLAR 2018-2019

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

CLAVE SEGÚN CCT: _____ TURNO: _____ ZONA ESCOLAR: _____

DOMICILIO DE LA ESCUELA: _____

SERVICIOS REGIONALES: _____ MUNICIPIO: _____

GRADO Y GRUPO	CURP	PRIMER APELLIDO/ SEGUNDO APELLIDO * NOMBRE	ASIGNATURAS								ULTIMO PERIODO ESCOLAR CURSADO
			SEGUNDO								
			ESP2:	LEE2:	MAT2:	CIE2:	HIST1:	FCE1:	EFI2:	ART2:	2018-2019
			ESP2:	LEE2:	MAT2:	CIE2:	HIST1:	FCE1:	EFI2:	ART2:	2018-2019
			ESP2:	LEE2:	MAT2:	CIE2:	HIST1:	FCE1:	EFI2:	ART2:	2018-2019
			ESP2:	LEE2:	MAT2:	CIE2:	HIST1:	FCE1:	EFI2:	ART2:	2018-2019
			ESP2:	LEE2:	MAT2:	CIE2:	HIST1:	FCE1:	EFI2:	ART2:	2018-2019
			ESP2:	LEE2:	MAT2:	CIE2:	HIST1:	FCE1:	EFI2:	ART2:	2018-2019
			ESP2:	LEE2:	MAT2:	CIE2:	HIST1:	FCE1:	EFI2:	ART2:	2018-2019
			ESP2:	LEE2:	MAT2:	CIE2:	HIST1:	FCE1:	EFI2:	ART2:	2018-2019
			ESP2:	LEE2:	MAT2:	CIE2:	HIST1:	FCE1:	EFI2:	ART2:	2018-2019

EMMARITZA DE LA CRUZ MAGAÑA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA

SELLO DE LA ESCUELA

SELLO DE LA DIRECCION DE CONTROL ESCOLAR E INCORPORACION

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA DE CONTROL ESCOLAR