



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación



ME LLENA DE ORGULLO

DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR DE EDUCACION BASICA.

**Asunto: Autorización de Inscripción por
Traslado de Educación Primaria.**

Xalapa, Enríquez; Ver., a _____ de _____ del año 201__

C. Profr. (a): _____

Director de la Escuela: _____

Clave del Centro de Trabajo: _____

Zona Escolar: _____

Solicita se autorice inscripción por traslado en esta Escuela a:

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____

CURP: _____

Grado: _____ Grupo: _____

Localidad: _____

Municipio: _____

Documentación que presenta el padre de familia o tutor:

Acta de Nacimiento.....() Clave Única de Registro de Población (CURP)()

Boleta del Grado Anterior.... () Oficio y Boleta de baja de la Escuela de procedencia.....()

Fecha de Ingreso en la Escuela Receptora: _____

Observaciones: _____

FIRMA

Vo. Bo.

DIRECTOR DE LA ESCUELA

ANGEL AGUIRRE RAMOS
SUPERVISOR ESCOLAR

MARIELA JÁCOME SALDAÑA
JEFE DE OFICINA O ENCARGADO DEL AREA DE
CONTROL ESCOLAR DE EDUCACION PRIMARIA