

## FORMATO DE PRE-REGISTRO DE ESCUELAS PRIVADAS

**EXPEDIENTE**

(DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL)

**NO. DE REGISTRO**

(DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL)

### DATOS PERSONALES



**NOMBRE**

**CURP**

**FECHA DE  
NACIMIENTO**

**EDAD**

**TELÉFONO  
PERSONAL**

**TELÉFONO DE CONTACTO**

**CORREO  
ELECTRÓNICO**

**DIRECCIÓN**

**MUNICIPIO**

**ACTIVIDAD  
A DESEMPEÑAR**

**TOTAL HORAS A CUBRIR**

**DÍAS DE ASISTENCIA**

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
-------	--------	-----------	--------	---------

**TURNO**

FIRMA (INDISPENSABLE)

### DATOS ESCOLARES

**NOMBRE COMPLETO DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

**NIVEL ESCOLAR**

**CARRERA PROFESIONAL/  
CARRERA TÉCNICA**

**PERIODO QUE CURSA**

**TURNO**

SELLO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
(SISTEMAS ESCOLARES O DIRECCIÓN)

### ÁREA DE ASIGNACIÓN

**ÁREA**

**SUB-ÁREA**

**NOMBRE DEL  
RESPONSABLE INMEDIATO**

**CARGO**

**TELÉFONO/EXT.**

**HORARIO DE ASISTENCIA**

SELLO Y FIRMA JEFE(A) INMEDIATO(A)

### APERTURA DE EXPEDIENTE

**FECHA DE LA CITA**

**HORA DE LA CITA**

### ENTREGA-RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN

**FECHA DE INICIO**

**FECHA DE TÉRMINO**

CARTA DE  
PRESENTACIÓN



CREDENCIAL  
ESCOLAR



CURP



INE



COMPROBANTE DE  
DOMICILIO



SEGURO  
VIGENTE



FOTOGRAFÍAS



FÓLDER



SELLO DE REVISIÓN

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL (DE LA) RESPONSABLE  
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES