

## FORMATO DE PRE-REGISTRO DE ESCUELAS PRIVADAS

### DATOS PERSONALES

**EXPEDIENTE**

(DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL)

**NO. DE REGISTRO**

(DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL)



**NOMBRE**

**DIRECCIÓN**

**COLONIA**

**MUNICIPIO**

**ACTIVIDAD**

ESPECIFICA SI ES SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES, ETC

**TOTAL HORAS A CUBRIR**

**TELÉFONO**

**CELULAR**

**CORREO ELECTRÓNICO**

**C.P.**

**FECHA DE NACIMIENTO**

**DD/MM/AA**

**EDAD**

**FIRMA (INDISPENSABLE)**

**CURP**

**MAYÚSCULAS**

### DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

**CARRERA O DISCIPLINA**

**TURNO ESCOLAR**

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

**PROMEDIO**

**DÍAS DE ASISTENCIA**

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
(SISTEMAS ESCOLARES O DIRECCIÓN)**

### ÁREA ASIGNADA (DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL)

**ÁREA**

**SUB-ÁREA**

**JEFE INMEDIATO**

**CARGO**

**HORARIO DE ASISTENCIA**

**TELÉFONO/EXT.**

**SELLO Y FIRMA JEFE INMEDIATO**

### CITA EN EL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

**FECHA**

**HORA**

### DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

**FECHA DE INICIO**

**FECHA DE TÉRMINO**

CARTA DE PRESENTACIÓN



DOS FOTOGRAFÍAS



CREDENCIAL ESCOLAR



COMPROBANTE DE DOMICILIO



SEGURO ESCOLAR/SOCIAL



**NOMBRE Y FIRMA**

**SELLO DE RECIBIDO**

### DOCUMENTACIÓN FIRMADA AL INTEGRAR EXPEDIENTE

**RESPONSIVA**



**CÓDIGO**

