

CÉDULA - R1

CÉDULA DE RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE PARA AUTORIZACIÓN DE CONTINUIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL CICLO ESCOLAR 2020-2021

Fecha :

| | | | | | | | | | |
|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| Día | | | Mes | | | Año | | | |

FUNDAMENTACION.

Con fundamento en los artículos 3 fracción VI de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 146, 149 fracción VI y VII, 147 fracción II, 151, 159, 163, 164 y 165 de la Ley General de Educación; Acuerdos Secretariales 243, 254, 255 y 357, emitidos por la Secretaría de Educación Pública; 126 fracción VI de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca; 69, 71 fracción III y 73 de la Ley de Educación para el Estado Libre y Soberano de Oaxaca; Decreto que reforma el Decreto No. 2, publicado en extra del Periódico Oficial del Gobierno del Estado, de fecha mayo 23 de 1992, que crea el Instituto Estatal de Educación Pública de Oaxaca; 1, 8, 13 y 22 fracciones XIII, XIV y XVIII del Reglamento Interno del Instituto Estatal de Educación Pública de Oaxaca y demás aplicables a la Autorización para impartir educación básica.

SECCIÓN I. Información de la Escuela

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|----------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|
| Nombre del Plantel: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clave de Centro de Trabajo | <table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Zona Escolar : | <table border="1" style="width: 50px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle: | <table border="1" style="width: 500px; height: 20px;"></table> | | <table border="1" style="width: 50px; height: 20px;"></table> No. Ext | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colonia: | <table border="1" style="width: 400px; height: 20px;"></table> | Código Postal: | <table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> No. Int | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | <table border="1" style="width: 500px; height: 20px;"></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio: | <table border="1" style="width: 500px; height: 20px;"></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Teléfonos

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| Teléfono 1 <table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>10 dígitos</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono 2 <table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p>10 dígitos</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico Institucional <table border="1" style="width: 400px; height: 20px;"></table> |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SECCIÓN I.I Información por grado y grupo del nivel que le corresponda

| PREESCOLAR | | | NÚMERO DE ALUMNOS | NÚMERO DE GRUPOS | SECUNDARIA | | | NÚMERO DE ALUMNOS | NÚMERO DE GRUPOS |
|---------------|--|--|-------------------|------------------|---------------|--|--|-------------------|------------------|
| PRIMER GRADO | | | | | PRIMER GRADO | | | | |
| SEGUNDO GRADO | | | | | SEGUNDO GRADO | | | | |
| TERCER GRADO | | | | | TERCER GRADO | | | | |
| TOTAL | | | | | TOTAL | | | | |

| PRIMARIA | | | NÚMERO DE ALUMNOS | NÚMERO DE GRUPOS | EDUCACIÓN INICIAL | | | NÚMERO DE ALUMNOS | NÚMERO DE SALAS |
|---------------|--|--|-------------------|------------------|-------------------|-----------|--|-------------------|-----------------|
| PRIMER GRADO | | | CUARTO GRADO | | | LACTANTES | | | |
| SEGUNDO GRADO | | | QUINTO GRADO | | | MATERNAL | | | |
| TERCER GRADO | | | SEXTO GRADO | | | OTRO | | | |
| TOTAL | | | | | TOTAL | | | | |

* En caso de compartir con educación inicial requisitar esta sección

CÉDULA DE RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE PARA AUTORIZACIÓN DE CONTINUIDAD DEL SERVICIO EDUCATIVO EN EL CICLO ESCOLAR 2020-2021

SECCIÓN II. Información del Titular del Acuerdo de Autorización

| Nivel | No. Acuerdo de Autorización | Titular del acuerdo de autorización Persona Física o Persona Moral |
|-------|-----------------------------|--|
| | | |

En caso de ser Persona Moral mencionar el nombre del Representante Legal :

Número, fecha y notario del acta protocolizada dónde se le otorga el nombramiento de representante legal

| Teléfono fijo Institucional |
|-----------------------------|
| |

| Teléfono móvil |
|----------------|
| |

| Correo electrónico |
|--------------------|
| |

Mencionar si cuenta con algunos de los siguientes trámites interpuestos en el Departamento de Autorización:

Cambio de domicilio

☐

Cambio de Titular

☐

Fecha de recepción:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Firma del titular o representante legal de la Persona Moral.

Bajo Protesta de decir verdad, declaro que la documentación y datos proporcionados para el trámite de autorización para la Continuidad del servicio educativo en el ciclo escolar 2020-2021, son ciertos y verdaderos. Asimismo autorizo para recibir todo tipo de notificaciones, los correos electrónicos mencionados en la Sección I y II del presente formulario.

NOMBRE, FIRMA Y CARGO



SELLO