**Formato de portada**

**El texto en gris es de apoyo, favor de eliminarlo en el documento que presentará**

**NOMBRE DE LA ESCUELA:**

**CLAVE DEL C.C.T:**

**NIVEL:**

**DOMICILIO:**

**TEL.**

**C. ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:**

**REFRENDO ANUAL O CONTINUIDAD DE LA AUTORIZACIÓN PARA IMPARTIR EDUCACIÓN BÁSICA EN EL NIVEL PREESCOLAR, PRIMARIA Y/O SECUNDARIA, (dejar el que aplique) CICLO ESCOLAR 2017 – 2018.**

**LUGAR Y FECHA**