SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA DIRECTOR TÉCNICO CICLO ESCOLAR 2025-2026	
	Fecha de elaboración:
No modificar el formulario, solo requisitar campos activos.	
Sección I. Trámite a realizar	
RENOVACIÓN CAMBIO DE DIRECTOR	NOMBRAMIENTO PARA ESCUELAS DE NUEVA CREACIÓN
Sección II. Datos del Plantel (Requisitar conforme a su acuerdo de Autorización de validez ofici	al de estudios de tipo básico)
Nombre del Plantel:	<u> </u>
Clave de Centro de Trabajo	
Domicilio:	Núm. Ext. Núm. Int. SELLO DEL PLANTEL
Colonia:	Código Postal
Municipio:	
Localidad:	
Teléfono	i
Teléfono 2  10 dígitos  Teléfono 2  10 dígitos	Correo electrónico institucional
Sección III. Datos de la Autorización para impartir Educación Básica (Requisitar confor	me a su acuerdo de Autorización de validez oficial de estudios de tipo básico)
Nivel No. Acuerdo de Autorización	Titular del acuerdo de autorización
Turno autorizado: Registro Fec	deral de Causantes del Titular:
Domicilio autorizado:	
Representante Legal de la persona moral:	
Representante Legal de la persona moral:  Número de instrumento notarial de constitucción de la persona moral  Volumen	Notaría
	Notaría
Número de instrumento notarial de constitucción de la persona moral Volumen	
Número de instrumento notarial de constitucción de la persona moral Volumen  Número de Instrumento Notarial que acredita al representante legal Volumen	
Número de instrumento notarial de constitucción de la persona moral Volumen  Número de Instrumento Notarial que acredita al representante legal Volumen  Domicilio del Titular:	Notaría
Número de instrumento notarial de constitucción de la persona moral Volumen  Número de Instrumento Notarial que acredita al representante legal Volumen  Domicilio del Titular:	Notaría  Correo electrónico
Número de instrumento notarial de constitucción de la persona moral  Número de Instrumento Notarial que acredita al representante legal  Domicilio del Titular:  Teléfono fijo  Teléfono celular	Correo electrónico
Número de instrumento notarial de constitucción de la persona moral  Número de Instrumento Notarial que acredita al representante legal  Volumen  Teléfono fijo  Teléfono celular  Firma Titular o Represer	Correo electrónico  @  stante Legal (tinta azul)
Número de instrumento notarial de constitucción de la persona moral  Número de Instrumento Notarial que acredita al representante legal  Domicilio del Titular:  Teléfono fijo  Teléfono celular	Correo electrónico  @  Intante Legal (tinta azul)  rización de Director Técnico del ciclo escolar 2025-2026, son ciertos y

Sección IV. Datos del Director Técnico propuesto	
Nombre del Director	
Perfil profesional	
Fecha expedición del título profesional	Número de Cédula Profesional
C.U.R.P.	R.F.C.
Domicilio:	Colonia:
Población y municipio:	Código Postal:
Teléfonos	Correo electrónico
Particular Celular  10 dígitos 10 dígitos	Identificador Servicio
Fotografía tamaño infantil (actualizada)	Firma autográfa en tinta azul  Bajo Protesta de decir verdad, declaro que la documentación y datos proporcionados para el trámite de autorización de Director Técnico ciclo escolar 2025-2026, son ciertos y verdaderos.
Sección V. Documentación anexa a la presente solicitud.	
2 Instrumento notarial 7 Cédula 3 Identificación oficial del director 8 Certificactual 4 Certificado médico 9 Constr	profesional Otros  a profesional  icado de No Antecedentes Penales lizado (Máximo 3 meses)  ancia de Situación Fiscal  iencia profesional
	Página 2 de 2