



ESCUELA: Prim. Urb. Fed. Profr. Manuel J. García Osorio
CLAVE CCT: 27DPR0031X FECHA: _____

Por este conducto, como madre, padre de familia o tutor del menor con nombre(s) _____, primer apellido _____, segundo apellido _____, quien nació en el estado de _____ país _____, el día _____, del mes de _____ del año _____ quien tiene no tiene una necesidad educativa especial (se anexa hoja discapacidad).

Solicito la inscripción o reinscripción al _____ grado en el plantel arriba citado, para ello hago entrega de la siguiente documentación:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento o documento equivalente | <input type="checkbox"/> Antecedente Académico |
| <input type="checkbox"/> CURP | <input type="checkbox"/> Ninguno |

En mi ausencia para retirar o recoger al menor de la escuela, en casos de fuerza mayor, **autorizo** a las siguientes personas (mayores de 18 años):

Persona 1:
Nombre(s) _____, primer apellido _____, segundo apellido _____, con domicilio: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Persona 2:
Nombre(s) _____, primer apellido _____, segundo apellido _____, con domicilio: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

De los cuales anexo al presente las siguientes identificaciones:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Credencial para votar expedida por el Instituto Nacional Electoral | <input type="checkbox"/> Otro _____ |
| <input type="checkbox"/> Pasaporte | |

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación y los datos aquí asentados, son verdaderos y que, en caso de presentar información o documentación falsa, seré acreedor a las sanciones aplicables por la autoridad competente.

Para lo cual me identifico con:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Credencial para votar expedida por el Instituto Nacional Electoral | <input type="checkbox"/> Otro _____ |
| <input type="checkbox"/> Pasaporte | |

Atentamente

Firma de la madre, del padre de familia o tutor

Nombre(s) _____, primer apellido _____, segundo apellido _____, con domicilio: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

*Las copias legibles de los documentos presentados, están anexos a esta solicitud y resguardados en el expediente escolar.
**Los datos captados serán de carácter confidencial, de tal manera que no pueden ser transferidos a terceros con el fin de salvaguardar su confidencialidad. Para mayor información sobre los datos recabados, consulta nuestro aviso de privacidad en la página <https://tabasco.gob.mx/aviso-de-privacidad-dtit>