

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO

SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN SECTORIAL DE POLÍTICAS EDUCATIVAS
DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA ESTATAL DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICA EDUCATIVA DE ACREDITACIÓN,
INCORPORACIÓN Y REVALIDACIÓN
SISTEMA DE ESTADÍSTICA, DISTRIBUCIÓN Y ASIGNACIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA (SEDAEB)



SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN PREESCOLAR

CICLO ESCOLAR 2016-2017

MATRÍCULA:

1) DATOS DEL PREESCOLAR O MÓDULO

NOMBRE DEL PREESCOLAR _____	MUNICIPIO _____
CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO (CCT) _____	GRUPO _____ TURNO _____ ZONA _____

2) DATOS GENERALES DEL ALUMNO

CURP _____	FECHA DE NACIMIENTO: DD / MM / AAAA _____	SEXO: (M) (F) _____ <small>marque con una X</small>	
NOMBRE DEL ALUMNO (A): _____	Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Nombre (s) _____
DOMICILIO _____	COLONIA _____		
MUNICIPIO _____	C.P. _____	TEL. CASA _____	TEL. CELULAR _____

3) DATOS DE LA ESCUELA MÁS CERCANA A SU DOMICILIO

NOMBRE DE LA ESCUELA _____
<small>Se tomara en cuenta el TURNO MAUTINO y VESPERTINO</small>

4) COLONIAS Y CALLES ALEDAÑAS A SU DOMICILIO

COLONIAS _____
CALLES _____

5) TIENE OTRO HIJO (A) QUE CURSE EL 2do. GRADO DE PREESCOLAR, EN LA ESCUELA QUE ESTA SOLICITANDO. ANEXAR: CONSTANCIA DE ESTUDIOS RECIENTE, COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO Y REGISTRAR LOS SIGUIENTES DATOS. EN CASO DE NO EXISTIR, OMITIR ESTE PUNTO.

NOMBRE DEL HERMANO (A): _____	Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Nombre (s) _____
GRADO _____	TURNO _____		

6) TIENE OTRO HIJO (A) QUE INGRESARÁ AL MISMO GRADO O GRADO POSTERIOR (2do. o 3ro.) ANEXAR: COPIA DE LA BOLETA Y REGISTRAR LOS SIGUIENTES DATOS. EN CASO DE NO EXISTIR, OMITIR ESTE PUNTO

NOMBRE DEL HERMANO (A): _____

REQUISITOS:

COPIA:

- CURP
- Acta de Nacimiento
- Cartilla de vacunación
- Comprobante de domicilio (Recibo de Agua, Teléfono o Fidejato)
- IFE (del Papá o Mamá)

NOTA: CONTINUE EL LLENADO DE SOLICITUD, EN LA PARTE POSTERIOR

CICLO ESCOLAR 2016-2017

COMPROBANTE PARA EL PADRE, MADRE O TUTOR

SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN PREESCOLAR

CURP _____

FECHA DE LLENADO

Nombre del Alumno (a): _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

DD / MM / AAAA

ESTE TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO

INFORMES Y ACLARACIONES
SISTEMA DE ESTADÍSTICA, DISTRIBUCIÓN Y ASIGNACIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA (SEDAEB)

Bld. Felipe Ángeles S/N
Col. Venta Prieta, Pachuca, Hgo.
Tel: (01 771) 717 35 08

ENTREGA DE RESULTADOS

Se entregarán la primera semana del mes de Agosto en el lugar donde realizaste tu preinscripción.