



**DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y COORDINACIÓN EDUCATIVA
PREMIO MÉRITO DOCENTE 2016-2017
FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

Datos Generales del Participante.-

No. Empleado (Estatal): _____ No. de Plaza:(Estatal): _____ correo electrónico: _____

Nombre del Docente Participante: _____ R.F.C.: _____ Teléfono (Particular) _____ Teléfono (celular): _____

Nombre de la Escuela: _____ CCT.: _____ Región: _____ Zona: _____ Sistema: _____ Sector: _____ Turno: _____

Nombre del Director (a): _____ Teléfono (particular) _____ Teléfono (celular): _____

Nombre del Inspector (a) o Supervisor (a): _____ Teléfono (sede) _____ Teléfono (celular): _____

Nombre del Jefe (a) de Sector: _____ Teléfono (sede) _____ Teléfono (celular): _____

Domicilio de la Escuela: _____ Colonia: _____ Municipio: _____ Teléfono: _____ C.P.: _____

Datos de los Grupos del Participante.-

Grado	Grupo	No. de Alumnos	Materia	Grado	Grupo	No. de Alumnos	Materia	Grado	Grupo	No. de Alumnos	Materia

***Favor de anotar el No. de alumnos por cada grupo. En caso de ser del nivel de secundaria especificar la materia por cada grupo y grado.**

Categoría: (coloque sólo una cruz)

- Preescolar Primero Primaria Educación Física Especial CAM Secundaria
 Preescolar Segundo Primaria Multigrado Especial USAER
 Preescolar Tercero

Materia con la que participa: _____

Aviso de Privacidad: De conformidad con el artículo 47 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Nuevo León, se proporciona el presente aviso de privacidad. El proporcionar sus datos personales tiene como finalidad, acreditar su personalidad para fines operativos y administrativos, el consentimiento del mismo será validado con la firma autógrafa al calce del presente documento. Asimismo se hace de conocimiento que sus datos personales no serán transmitidos, siendo la Dirección General de Planeación y Coordinación Educativa de la Secretaría de Educación del Estado de Nuevo León y de la Unidad de Integración Educativa de Nuevo León, ubicada en Nueva Jersey No. 4038, Fracc. Industrial Lincoln, Monterrey, N.L. C.P. 64310, la responsable del manejo y tratamiento de la información proporcionada, cabe señalar que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales mediante la presentación de su solicitud respectiva en el domicilio señalado en el presente aviso o a través del vínculo electrónico en <http://www.nl.gob.mx/transparencia/datos-personales>, eligiendo del listado a este sujeto obligado.

Firmas y Sellos.-

Firma del Docente Participante

Firma y sello del Director(a)
de la Escuela