



**DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y COORDINACIÓN EDUCATIVA  
PREMIO MÉRITO DOCENTE 2017-2018  
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      **Materia con la que participa: \_\_\_\_\_**  
 Preescolar Tercero

**Calendario Escolar aplicado por el plantel:**       185 Días       200 Días

**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