



**DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y COORDINACIÓN EDUCATIVA
PREMIO MÉRITO ESCOLAR 2018-2019**

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____ TURNO: _____ C.C.T.: _____

REGIÓN: _____ ZONA: _____ SISTEMA: _____ SECTOR: _____

DOMICILIO: _____ COLONIA: _____ MUNICIPIO: _____

TELÉFONO: C.P.:

NOMBRE DEL DIRECTOR (A): _____ R.F.C.: _____ TELÉFONO (PARTICULAR) _____

TELÉFONO (CELULAR): _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DEL INSPECTOR (A) O SUPERVISOR (A): _____ TELÉFONO (sede) _____

TELÉFONO (CELULAR): _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DEL JEFE(A) DE SECTOR: _____ TELÉFONO (sede) _____

TELÉFONO (CELULAR): _____

SUBCATEGORÍA:(COLOQUE SÓLO UNA CRUZ)

PREESCOLAR	UNITARIA	<input type="checkbox"/>	BIDOCENTE	<input type="checkbox"/>	COMPLETA	<input type="checkbox"/>
PRIMARIA	UNITARIA	<input type="checkbox"/>	BIDOCENTE	<input type="checkbox"/>	COMPLETA	<input type="checkbox"/>
SECUNDARIA	GENERAL	<input type="checkbox"/>	TÉCNICA	<input type="checkbox"/>	TELESECUNDARIA	<input type="checkbox"/>
ESPECIAL	CAM	<input type="checkbox"/>	USAER	<input type="checkbox"/>		

CLASIFICACIÓN DE CATEGORÍA: ESTE APARTADO SERÁ LLENADO POR LA DIRECCIÓN DE CALIDAD EDUCATIVA.

ESCUELA SUSTENTABLE

ESCUELA EN MEJORA CONTINUA

ESCUELA EN DESARROLLO

CALENDARIO ESCOLAR APLICADO POR EL PLANTEL: 185 DÍAS 195 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 INSPECTOR(A)/SUPERVISOR(A)

FIRMA DEL PARTICIPANTE