|  |  |
| --- | --- |
| **COORDINACIÓN DE ESTUDIOS INCORPORADOS** | **Anexo XI** |
| **Unidad de Recepción y Trámites** | **Datos del encargado Control Escolar**  |

 Lugar y fecha de elaboración

Nombre legal de la Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre comercial de la Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL ENCARGADO DE CONTROL ESCOLAR**

 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

 Teléfono oficina (incluir clave lada y ext.) Teléfono móvil (incluir clave lada)

 Correo electrónico Domicilio del plantel

***Nota.*** *Anexar copia de ambos lados de Identificación oficial (IFE)*

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO AL TRÁMITE DE REVOE**

 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

 Teléfono oficina (incluir clave lada y ext.) Teléfono móvil (incluir clave lada)

 Correo electrónico Domicilio del plantel

**Nota.** **Anexar copia del contrato laboral y nombramiento institucional**

Deberá firmar igual que en su identificación oficial (IFE)