



Unidad de Educación

Nombre del Establecimiento:																		
Dirección:										Tel:				Fax:				
Correo electrónico:										Director(a):								
Preprimaria	No. Alumnos	No. Docentes	Primaria		No. Alumnos	No. Docentes	Básicos		No. Alumnos	No. Docentes	Diversificado		No. Alumnos	No. Docentes	Universitario		No. Alumnos	No. Docentes
Etapa 1			Cuarto				Primero				Cuarto				Semestre			
Etapa 2			Quinto				Segundo				Quinto				Carrera:			
Etapa 3			Sexto				Tercero				Sexto							
Observaciones:			Observaciones:				Observaciones:				Observaciones:				Observaciones:			
Fecha de visita:																		
Solicitante:						Cargo:						Firma:						