UNIDAD DE SERVICIOS PARA LA
EDUCACIÓN BÁSICA
EN EL ESTADO DE QUERÉTARO

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE QUERÉTARO

Solicitud de ALTA PRIVADO en el Sistema de Identificación de Centros

Una vez que el solicitante haya enviado vía correo electrónico, el formato de solicitud de alta y los documentos requisitados, se le notificará en un plazo de 3 días si existe alguna aclaración o documentos incompletos.

A partir de que el solicitante haya enviado toda la documentación e información, en un lapso de 6 días hábiles se le hará llegar la cédula de identificación del centro de trabajo a través de correo electrónico.

I.- Fecha de solicitud

____ / ____ / ____
DÍA MES AÑO

II.- Datos de ubicación del inmueble

VIALIDADES

Principal :

Derecha :

Izquierda :

Posterior :

Número exterior : Número interior :

Municipio :

Código postal :

Localidad :

Asentamiento :

COORDENADAS

Latitud : Longitud :

¿Ofrece otro servicio en el inmueble? ◯ Si ◯ No

En caso de responder SI, llenar los campos siguientes :

Clave del CT : Turno :

Nombre del CT :

III.- Datos de identificación del Centro de Trabajo

Nombre del CT :

Turno :

Servicio :

Teléfono : Extensión : Celular :

Correo electrónico : Página web :

Fecha de fundación : / /
DÍA MES AÑO

IV.- Datos del Director o Responsable del Centro de Trabajo

Primer apellido Segundo apellido Nombre (s)

RFC Homoclave CURP Tipo de director

Teléfono : Extensión : Celular :

Correo electrónico :

V.- Datos del Gestor del Centro de Trabajo

Primer apellido Segundo apellido Nombre (s)

RFC Homoclave CURP Tipo de director

Teléfono : Extensión : Celular :

Correo electrónico :

VI.- Tipo de incorporación

Número de acuerdo : Fecha de acuerdo : / /
DÍA MES AÑO

VII.- Datos del solicitante

Nombre completo :

Cargo :

Firma