Programa Escuela Siempre Abierta

Solicitud de Inscripción

_____, Jal., a _____ de noviembre de 2009.

Datos de Identificación de la Escuela					
Clave del Centro de Trabajo		Nombre de la Escuela			
Sector	Zona	Turno	Nivel	Modalidad	Subsistema
Calle			N°	Colonia	
Localidad		Municipio	Región	Teléfono con Lada 01 ( )	
Correo electrónico:					

(El personal Docente y Directivo) de la escuela anteriormente citada, tenemos a bien solicitar a usted ser considerados para participar en el Programa Escuela Siempre Abierta Ciclo escolar 2009 -2010.

A la vez, manifestamos nuestro compromiso para propiciar la implementación del Programa, optimizando los recursos a fin de alcanzar el logro de los objetivos que PROESA persigue, así como favorecer la creación del Grupo Interinstitucional, atender la normatividad y entregar en tiempo y forma ante la Coordinación Estatal del Programa los informes que sean requeridos.

Datos del Personal	
Director(a) Nombre:	Firma

Docentes: Nombre:	Firma

(Incluir tantas líneas como sea necesario)

_____
Nombre y firma del Director de la Escuela

_____
Nombre y firma del Supervisor Escolar