



TLAXCALA

Juntos hacia el progreso

ÁREA RESPONSABLE DE INFORMACIÓN DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO Y UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE TLAXCALA

LUGAR Y FECHA		FOLIO:	
DATOS DEL SOLICITANTE			
PERSONA FÍSICA:			
NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
PERSONA MORAL:			
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:			
REPRESENTANTE EN SU CASO:			
NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
DOMICILIO DEL SOLICITANTE:			
CALLE	NÚMERO EXT. E INT.	COLONIA	
MUNICIPIO	C.P.	TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO:			
DATOS ADICIONALES PARA FINES ESTADÍSTICOS			
FECHA DE NACIMIENTO:		SEXO:	M F
GRADO DE ESTUDIOS:		OCUPACIÓN:	
DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD DE LA CUAL SOLICITA INFORMACIÓN			
DESCRIBA CLARAMENTE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITA			
FORMA EN QUE DESEA SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN			
MARQUE CON UNA (X) LA OPCIÓN QUE ELIJA:			
() POR CORREO ELECTRÓNICO	() PERSONALMENTE	() VÍA TELEFÓNICA	
() OTRO (INDIQUE CUAL)			
SELLO DE RECIBIDO		NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	

“2010, Año del Bicentenario del Inicio del Movimiento de Independencia Nacional y del Centenario del inicio de la Revolución Mexicana”.