

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA **SEP**

NOTIFICACIÓN DE MOVIMIENTOS EN EL CATÁLOGO DE CENTROS DE TRABAJO

INEGI
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA

INSTRUCCIONES GENERALES

Esta forma deberá ser llenada por el responsable del centro de trabajo, área educativa o administrativa, y se entregará en el Departamento de Estadística de la Dirección de Planeación Educativa dependiente del organismo responsable de la educación en el estado, que devolverá la copia como comprobante de la entrega. Si el movimiento procede, el solicitante recibirá notificación en un plazo no mayor de quince días hábiles.

**No escriba en las áreas sombreadas.
Escriba con letra clara y de molde.**

Para mayor seguridad en el llenado, lea las instrucciones del reverso.

I. FECHA DE:

SOLICITUD 2010 12 20
ACTUALIZACIÓN [][][][] [][][] [][][]
AÑO MES DÍA

II. TIPO DE MOVIMIENTO:

Marque con una X el cuadro que corresponda.

ALTA CLAUSURA
CAMBIO DE ATRIBUTOS REAPERTURA

EC. CAQ.

Veron

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

Si es solicitud de "alta", no escriba la clave del centro de trabajo (CT).

CLAVE DEL CT 140SU00020 HORARIO DE _____ A _____ Y DE _____ A _____ 400
(Considere horas completas)

NOMBRE DEL CT INSTITUTO SUPERIOR DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS

DOMICILIO AVENIDA 18 DE MARZO 750

ENTRE QUE CALLE JITOMATE Y QUE CALLE MILO

CALLE POSTERIOR _____ C.P. 44470 PUNTO CARDINAL _____

MUNICIPIO GUADALAJARA 039

LOCALIDAD GUADALAJARA 0001

COLONIA LA NOGALERA 9175

LADA	TELÉFONOS	EXTENSIONES	FAXES	EXTENSIONES
33	1. 33 36753060	135	1. 36753060	124
	2. _____	_____	2. _____	_____
	3. _____	_____	3. _____	_____

CORREO ELECTRÓNICO _____

PÁGINA WEB _____

ZONA ESCOLAR _____ JEFATURA DE SECTOR _____ SUPERVISIÓN ESCOLAR DE EDUCACIÓN FÍSICA _____ DEPARTAMENTO DE SERVICIOS REGIONALES 12

ALMACÉN DE LIBROS DE TEXTO [][][] CLAVE DE LA INSTITUCIÓN 14MSU0240R

DEPENDENCIA NORMATIVA SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO N E

DEPENDENCIA OPERATIVA NO FEDERAL 7

SERVICIO 81

SOSTENIMIENTO SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO 94

FECHA DE FUNDACIÓN 2010 02 22 MOTIVO DE LA (Consulte al reverso) CLAUDURA* 1 * ESPECIFIQUE LA CLAVE DE CT A LA CUAL SE LE ASIGNÓ EL RECURSO _____

NOMBRE DEL DIRECTOR JORGE MANUEL CAB

IV. INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA (No llene esta sección. Exclusiva para el Departamento de Estadística)

CARTA TOPOGRÁFICA [][][][][][] AGEB [][][][][][] LONGITUD [][][][][][][][] LATITUD [][][][][][][][] ALTITUD [][][][]

V. DATOS BÁSICOS DEL INMUEBLE (Escriba con una X en el lugar correspondiente.)

1. ¿Se construyó el inmueble para uso educativo? Si _____ No _____ 2. ¿El inmueble es de nueva creación? Si _____ No _____
3. El inmueble es: Propio _____ Prestado _____ Rentado _____ 4. ¿La escuela comparte el inmueble con otra escuela? Si * _____ No _____
* Especifique la(s) clave(s) del (los) centro(s) de trabajo que labora(n) en el inmueble: _____

VI. DATOS DEL SOLICITANTE

GOBIERNO DEL ESTADO SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
1 1 FNE 2011
CAPTURADO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN EDUCATIVA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

LIC. GILDARDO GÓMEZ VERÓNICA

NOMBRE Y FIRMA

COORD. DE EDUC. MEDIA SUP., SUPERIOR Y TECNOLÓGICA

ÁREA

COORDINADOR

PUESTO

VII. AUTORIZACIÓN (Organismo Responsable de la educación)

LIC. MA. JOSEFINA JACOBO MEZA

DIRECTORA DE ESTADÍSTICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN
PÚBLICA



NOTIFICACIÓN DE MOVIMIENTOS EN EL
CATÁLOGO DE CENTROS DE TRABAJO

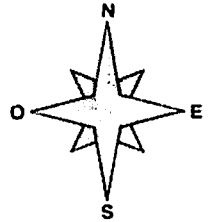


CLAVE DEL CT 140SU00020

VIII. ACUERDO DE INCORPORACIÓN O RECONOCIMIENTO DE ESTUDIO (Exclusivo para escuelas particulares)

TIPO	NÚMERO DE ACUERDO	FECHA DEL ACUERDO			NOMBRE DE LA(S) CARRERAS O ESPECIALIDAD(ES). Si la escuela ofrece capacitación para el trabajo, media superior o superior, llene esta sección.
		AÑO	MES	DÍA	
					LIC. EN PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS (584100002) (5DR61003) ESC.
					LIC. EN PROTECCION CIVIL Y URGENCIAS (584100003) (5DR61002) ESC.

IX. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO. Elabore un croquis que permita ubicar el centro de trabajo en relación con la cabecera municipal y las localidades cercanas. Si la escuela está en una zona urbana, ubique el inmueble en la manzana.



En el caso de localidades rurales especifique la distancia y el tiempo de recorrido de la localidad donde se ubica la escuela a la cabecera municipal.

DISTANCIA _____ (km) TIEMPO _____ Horas _____ Minutos

X. OBSERVACIONES

SE SOLICITA CLAUSURA DE ESCUELA Y CARRERAS, EN BASE A LA ENTREGA DE LA ESTADÍSTICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR CICLO 2010-2011.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA **SEP**

NOTIFICACIÓN DE MOVIMIENTOS EN EL CATÁLOGO DE CENTROS DE TRABAJO



INSTRUCCIONES GENERALES

Esta forma deberá ser llenada por el responsable del centro de trabajo, área educativa o administrativa, y se entregará en el Departamento de Estadística de la Dirección de Planeación Educativa dependiente del organismo responsable de la educación en el estado, que devolverá la copia como comprobante de la entrega. Si el movimiento procede, el solicitante recibirá notificación en un plazo no mayor de quince días hábiles.

No escriba en las áreas sombreadas.
Escriba con letra clara y de molde.

Para mayor seguridad en el llenado, lea las instrucciones del reverso.

I. FECHA DE:

SOLICITUD 2010 12 20
 ACTUALIZACIÓN
 AÑO MES DÍA

II. TIPO DE MOVIMIENTO:

Marque con una X el cuadro que corresponda.

ALTA CLAUSURA
 CAMBIO DE ATRIBUTOS REAPERTURA

III. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

Si es solicitud de "alta", no escriba la clave del centro de trabajo (CT).

CLAVE DEL CT 14MSU0240R HORARIO DE _____ A _____ Y DE _____ A _____ 400
 (Considere horas completas)

NOMBRE DEL CT INSTITUTO SUPERIOR DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS

DOMICILIO AVENIDA 18 DE MARZO 750

ENTRE QUE CALLE JITOMATE Y QUE CALLE MILO

CALLE POSTERIOR _____ C.P. 44470 PUNTO CARDINAL _____

MUNICIPIO GUADALAJARA 039

LOCALIDAD GUADALAJARA 0001

COLONIA LA NOGALERA 9175

LADA	TELÉFONOS	EXTENSIONES	FAXES	EXTENSIONES
33	1. 33 36753060	135	1. 36753060	124
	2. _____		2. _____	
	3. _____		3. _____	

CORREO ELECTRÓNICO _____

PÁGINA WEB _____

ZONA ESCOLAR _____ JEFATURA DE SECTOR _____ SUPERVISIÓN ESCOLAR DE EDUCACIÓN FÍSICA _____ DEPARTAMENTO DE SERVICIOS REGIONALES 12

ALMACÉN DE LIBROS DE TEXTO CLAVE DE LA INSTITUCIÓN

DEPENDENCIA NORMATIVA SECRETARIA DE EDUCACION DEL GOBIERNO DEL ESTADO NE

DEPENDENCIA OPERATIVA NO FEDERAL 7

SERVICIO EDUCACION SUPERIOR (RECTORIA - ADMINISTRACION ESCOLAR) 01

SOSTENIMIENTO SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA DEL GOBIERNO DEL ESTADO 94

FECHA DE FUNDACIÓN 2010 02 22 MOTIVO DE LA (Consulte al reverso) DE CT A LA CUAL SE LE ASIGNÓ EL RECURSO 1
 AÑO MES DÍA CLAUSTRACIÓN*

NOMBRE DEL DIRECTOR JORGE MANUEL CAB

IV. INFORMACIÓN CARTOGRÁFICA (No llene esta sección. Exclusiva para el Departamento de Estadística)

CARTA TOPOGRÁFICA AGEB LONGITUD LATITUD ALTITUD

V. DATOS BÁSICOS DEL INMUEBLE (Escriba con una X en el lugar correspondiente.)

1. ¿Se construyó el inmueble para uso educativo? Sí No 2. ¿El inmueble es de nueva creación? Sí No
 3. El inmueble es: Propio Prestado Rentado 4. ¿La escuela comparte el inmueble con otra escuela? Sí No

* Especifique la(s) clave(s) del (los) centro(s) de trabajo que labora(n) en el inmueble: _____

GOBIERNO DE JALISCO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
 1.1 FNF 2011
CAPTURADO
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN EDUCATIVA DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

LIC. GILDARDO GÓMEZ VERÓNICA
 NOMBRE Y FIRMA
 COORD. DE EDUC. MEDIA SUP., SUPERIOR Y TECNOLÓGICA
 ÁREA COORDINADOR
 PUESTO

VII. AUTORIZACIÓN (Organismo Responsable de la educación)

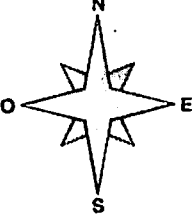
LIC. MA. JOSEFINA JACOBO MEZA
 DIRECTORA DE ESTADÍSTICA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN

CLAVE DEL CT **14MSU0240R**

VIII. ACUERDO DE INCORPORACIÓN O RECONOCIMIENTO DE ESTUDIO (Exclusivo para escuelas particulares)

TIPO	NÚMERO DE ACUERDO	FECHA DEL ACUERDO			NOMBRE DE LA(S) CARRERAS O ESPECIALIDAD(ES). Si la escuela ofrece capacitación para el trabajo, medla superior o superior, llene esta sección.
		AÑO	MES	DÍA	
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

IX. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO. Elabore un croquis que permita ubicar el centro de trabajo en relación con la cabecera municipal y las localidades cercanas. Si la escuela está en una zona urbana, ubique el inmueble en la manzana.



En el caso de localidades rurales especifique la distancia y el tiempo de recorrido de la localidad donde se ubica la escuela a la cabecera municipal.

DISTANCIA _____ (km) TIEMPO _____ Horas _____ Minutos

X. OBSERVACIONES

SE SOLICITA CLAUSURA DE INSTITUCIÓN, EN BASE A LA ENTREGA DE LA ESTADÍSTICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR CICLO 2010-2011.
