

**SOLICITUD DE ANTECEDENTES ESCOLARES DEL ESTUDIANTE MIGRANTE
(Immigrant Student School Record)**

Nombre completo del estudiante como se usa en México (*Student's name as used in Mexico*)

Nombre(s) (<i>First Name</i>)	Apellido Paterno (<i>Father's Surname</i>)	Apellido Materno (<i>Mother's Surname</i>)
Fecha de nacimiento (<i>Date of Birth</i>):		CURP*:
Día (<i>Day</i>)	Mes (<i>Month</i>)	Año (<i>Year</i>)

Registro escolar: Indique el documento oficial que solicita como duplicado. (*Student records; Indicate the official document*).

Nivel Educativo (<i>Education Level</i>)	Documento Oficial (<i>Official Documents</i>)	
Primaria (<i>Elementary</i>)	Certificado (<i>Certificate</i>): <input type="checkbox"/>	
Secundaria (<i>Junior High</i>)	Informe de Calificaciones Parciales (<i>Transcript</i>) <i>Grades:</i> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Certificado (<i>Certificate</i>): <input type="checkbox"/>

Anote el último año de los estudios cursados en México (*Write the last year of the studies accomplished in Mexico*):

**Información de la Escuela
(School Information)**

Instrucciones: Responda las siguientes preguntas respecto a la última escuela a la que el estudiante asistió en México. Si el estudiante no puede proporcionar la información, anote la palabra "DESCONOCIDO" en la línea correspondiente (*Answer the following questions about the last school the student attended in Mexico. If the student cannot provide the information, write "UNKNOWN"*):

Nombre de la escuela (*School Name*): _____

CCT clave del plantel educativo (*Code*): _____

Escuela Federal (*Federal*) Escuela Particular (*Private*)

Escuela Estatal (*Local*) Turno (*Morning/Evening Shift*) _____

Dirección (*Address*): _____

Localidad o Colonia (*Zone*): _____

Ciudad, Municipio, Alcaldía, etc. (*City, Town, Rural Area, etc.*): _____

Entidad (*State*): _____ Código Postal (*Zip Code*): _____

**Información del Solicitante
(Petitioner Information)**

Instrucciones: Registre la siguiente información (*Instructions: Answer the following questions*).

Nombre (*Name*): _____

Dependencia (*Institution*): _____

Domicilio (*Address*): _____

C.P. (*Zip Code*): _____

Teléfono (incluyendo clave lada) (*Telephone number, including code area*): _____

Correo electrónico (*e-mail*): _____

Consulado Mexicano más cercano a su domicilio (*Closest Mexican Consulate to your home*): _____

* Clave Única de Registro de Población es utilizada como identificador de los alumnos, CURP (*Is used as the student identification number in Mexico*).
Remita la presente solicitud al Responsable del Área de Control Escolar de la Secretaría o Instituto de Educación en la Entidad. Podrá consultar esta información en la página de internet: (*Send this application to the responsible department of the Ministry of Education in Mexico. This information could be located in the following web/site*):
<http://www.controlescolar.sep.gob.mx>
Para mayor información podrá comunicarse al teléfono **01 800 288 4268**