



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN



SOLICITUD DE MATRICULA POR TRASLADO

Fecha de solicitud		Día:	Mes:	Año:
Información del centro educativo de origen				
Departamento:		Municipio:		
Código del centro educativo	Nombre del centro educativo:			
Información del centro educativo destino				
Departamento:		Municipio:		
Código del centro educativo	Nombre del centro educativo:			
Dirección completa del centro educativo:				
Motivo por el cual solicita el traslado en el nivel departamental/central				
Datos para matrícula del educando				
Nombre Completo del Alumno:			DNI:	
Fecha de nacimiento:	Grado:	Sección:	Jornada:	
Día: Mes: Año:				
Datos del solicitante				
Nombre Completo del Solicitante:			DNI:	
Teléfono / Celular:		Cargo que está asignado en el centroeducativo:	Director (a)	<input type="checkbox"/>
Correo Electrónico:			Subdirector (a)	<input type="checkbox"/>
			Secretario (a)	<input type="checkbox"/>
			Otro: _____	<input type="checkbox"/>
Documentos de soporte:	1. Constancia de cupo/matriculación, indicando nombre del centro, código SACE, grado, sección y jornada en la cual se matriculará el alumno, firmada y sellada por la autoridad del centro educativo que recibe al educando. 2. Documentos de traslado y notas obtenidas (si aplica), del CE de origen.			
Nota: En el SACE, el centro de destino (que recibe el traslado), debe subir las notas de los parciales realizados en el centro de origen, en el caso que estos no se vean reflejados.				

Firma y sello del solicitante