



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN



**SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS
DEL CENTRO EDUCATIVO**

Fecha de solicitud		Día:	Mes:	Año:
Información del Centro Educativo				
Departamento:		Municipio:		
Código del centro educativo	Nombre del centro educativo:			
Dirección completa del centro educativo:				
Descripción y Motivo de la Modificación				
Datos del solicitante				
Nombre Completo del Solicitante:			DNI:	
Teléfono / Celular:		Cargo que está asignado en el centro educativo:	Director (a):	<input type="checkbox"/>
Correo Electrónico:			Subdirector (a):	<input type="checkbox"/>
			Secretario (a):	<input type="checkbox"/>
			Otro:	_____
Documentos de soporte:	1. Copia Acuerdo del Centro Educativo 2. Constancia de la Dirección Distrital/Municipal. 3. Copia del Documento Nacional de Identificación (DNI). 4. Otro: _____			

Firma del Solicitante