MÉXICO PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA | SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL | SEP SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

ATENCIÓN: ESTE FORMATO ÚNICAMENTE SERÁ UTILIZADO EN CASO DE NO CONTAR CON EL FORMATO EMS1

Constancia de Inscripción para Educación Media Superior
Ciclo Escolar 2018-2019

Xalapa	,	Verarcruz	7	SEPTIEMBRE	2018
Municipio		Estado	Día	Mes	Año

COORDINACION NACIONAL DE PROSPERA,
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL
PRESENTE

Por medio de la presente hago constar que el señor (a)**,** _____ con folio identificación **PROSPERA** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] , inscribió en el ciclo escolar **2018-2019** a su hijo(a) cuyos datos se especifican a continuación:

Nombre del alumno(a): Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

Folio integrante: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

CURP: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Fecha de nacimiento: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

Sexo: HOMBRE ☐ MUJER ☐

Información de contacto: Favor de solicitar esta información al Titular o Becario. **Información pertenece a:** ☐ Titular ☐ Becario

Teléfono celular: [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Teléfono fijo: [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Teléfono recados: [ ][ ][ ]-[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Cuenta de correo electrónico: _____

Clave Centro de Trabajo: 3 0 E B H 0 4 1 5 E **Semestre:** 1 2 3 4 5 6 7 8 (Marque con "X" el semestre que cursa el beneficiario)

Grupo: [ ] **Turno:** ☐ Matutino ☐ Vespertino ☐ Nocturno ☑ Mixto

Nombre de la Escuela: EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR UPAV

Municipio donde se ubica la Escuela: XALAPA

Localidad donde se ubica la Escuela: XALAPA

Sello de la Escuela

Atentamente
Director(a) de la Escuela
o Responsable de la Certificación

SANDRA IXBA FLORES
(Nombre completo y firma autógrafa)

Sr.(a) Director(a):
- A través del área responsable de admisión escolar o su equivalente, verifique que el solicitante se encuentre inscrito actualmente en su escuela y proceda al llenado de esta constancia para certificar su inscripción. Posteriormente devuélvala al alumno.
- Revise los datos del alumno: nombre, fecha de nacimiento, sexo y CURP. En caso de existir algún error, anote los datos correctos en los recuadros correspondiente.
- Solicite al titular o becario PROSPERA la cuenta de correo electrónico, número de teléfono fijo y teléfono celular, regístrelos en los espacios correspondientes. Si el beneficiario (a) no cuenta con esta información deje los espacios en blanco.
- La falta de CURP, correo electrónico, teléfono fijo y/o celular no invalida la certificación de inscripción del alumno (a)
- Marque con una "X" el grado y el turno al que se inscribe el alumno.
- Escriba el grupo al que pertenece el alumno, en el espacio correspondiente (ejemplo: A,B,C,D, 31, 35) o clave asignada por el plantel.
- Anote el nombre completo de la escuela, la clave del centro de trabajo, la clave y nombre del municipio y de la localidad donde se encuentra ubicada la escuela.
- **Adjunte fotocopia del acta de nacimiento completa y legible, además de fotocopia de CURP.**
- Por último, escriba su nombre y firma, y ponga el sello de la escuela en el espacio indicado.
- Le recordamos que una vez que proceda la presente solicitud de inscripción ante PROSPERA Programa de Inclusión Social, se deberá reportar de manera bimestral la permanencia del becario de Educación Media Superior, mediante la plataforma del Sistema Integral de Certificación Electrónica de Corresponsabilidad (SICEC), en la liga https://cn.prospera.gob.mx/SICEC/

Titular Beneficiaria:
- El llenado de este formato es responsabilidad del Plantel Educativo, usando letra de molde o máquina de escribir o computadora.
- Proporcione al Director(a) o responsable de certificación, información de su cuenta de correo electrónico número de teléfono fijo, celular y/o recados, si no cuenta con esta información **NO** se invalidará la certificación de inscripción del alumno.
- Una vez llenado este formato, deberá entregarse al personal de PROSPERA antes del 30 de Septiembre de 2018.

Para mayor información, consultas o quejas:
- **Llame** a Atención Ciudadana en PROSPERA al 01-800-500-50-50 de lunes a viernes de 9:00 a 18:00 hrs.
- **Escriba** al Programa en Av. Insurgentes Sur 1480, Col. Barrio Actipan, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03230, México, Distrito Federal.
- **Envíe correo electrónico a**: atencion@prospera.gob.mx y quejas@prospera.gob.mx

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"

MÉXICO PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA | SEDESOL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL | PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL | SEP SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

ACUSE DE ENTREGA DE CONSTANCIAS DE INSCRIPCIÓN PARA EMS

CI-EMS

CICLO ESCOLAR 2018-2019

FOLIO INTEGRANTE:
ESTADO: MUNICIPIO: LOCALIDAD:
FOLIO TITULAR: NOMBRE DEL TITULAR:

MARCA CON UNA X EL CODIGO DE RESULTADO:

01 ENTREGADO	02 NO ENTREGADO	10 DUPLICADO	08 BAJA	07 FAMILIA NO LOCALIZADA	13 PROBLEMAS POLITICOS, SOCIALES O CLIMATOLÓGICOS
0101 ENTREGADO	04 NO ACEPTÓ	1002 INTEGRANTE	0801 FAMILIA		
		1003 DOCUMENTO	0802 INTEGRANTE	09 INTEGRANTE NO PERTENECE A FAMILIA	15 OTRO

CUPO [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

NOMBRE COMPLETO, FIRMA AUTOGRAFA Y CUPO DE QUIEN ENTREGA

NOMBRE COMPLETO, FIRMA AUTÓGRAFA O HUELLA DE QUIEN RECIBE (TITULAR O BECARIO EMS)

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"