FORMATO DE REGISTRO DE ESCUELAS AL PROGRAMA DE ACERCAMIENTO DE LA CIENCIA A LA EDUCACION

(NO ESCRIBIR EN EL AREA SOMBREADA)

LUGAR Y FECHA: ,	N. DE SOLICITUD: CATEGORIA:
DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA:	**CORREO ELECTRONICO:**
NOMBRE DE LA ESCUELA:	**CLAVE ESCOLAR:**
DIRECCION	**TEL:**
ZONA ESCOLAR	**FAX:**

NIVEL

☐ PREESCOLAR ☐ PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ PREPARATORIA

CLASIFICACION

☐ ESTATAL ☐ FEDERAL ☐ PRIVADA

INCORPORADO A LA SEP **TURNO**

☐ SI ☐ NO ☐ MATUTINO ☐ VESPERTINO

NUMERO DE ESTUDIANTES: _____

NUMERO DE GRUPOS POR GRADO: (Indicar sobre la línea el número de grupos)

__ 1° __ 2° __ 3° __ 4° __ 5° __ 6°

PREESCOLARES, PRIMARIAS:

AREAS DEL PROGRAMA DE CIENCIAS NATURALES EN LAS QUE REQUIERE MAS APOYO:

_____

_____

SECUNDARIAS, PREPARATORIAS:

DISCIPLINAS DE LA CIENCIA EN LAS QUE REQUIERE MAS APOYO:

☐ FISICA ☐ BIOLOGIA ☐ QUIMICA ☐ MATEMATICAS

☐ GEOGRAFIA ☐ GEOLOGIA

DATOS DEL (A) MAESTRO(A) ENLACE CON EL PACE:

NOMBRE : _____

ASIGNATURA: _____

TEL CONTACTO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

_____ _____

Firma del Director(a) de la Institución Sello de la Institución

Gracias por su interés en el Programa de Acercamiento a la Ciencia y Educación. En breve recibirá el oficio de confirmación de registro al PACE.

Mar Bermejo 195, Col. Playa Palo de Sta. Rita, Apartado Postal 128, La Paz, B.C.S., México
C.P.23000 R.F.C. CIB940530C73 Tel. (612) 123-8484 Fax (112) 5 36 25 Telmex CIBPME 5 22 23.