

FECHA  /  /  ID DEL INMUEBLE  INM.

NOMBRE DE LA ESCUELA  (Tal y como está registrada) CLAVE CCT  (DPR, DPB, ETV, etc.)

**DOMICILIO**

CALLE Y NÚMERO  (NO se acepta domicilio conocido) POBLACIÓN  CÓDIGO POSTAL

(Nombre completo de la comunidad o colonia y barrio (sin abreviaturas)) (Solicitarlo a oficina de correos en la cabecera)

MUNICIPIO O ALCALDÍA  MODALIDAD  ORGANIZACIÓN

Nombre completo (Primaria general, indígena, telesec, etc.) (Completa, tridocente, bidocente, unitaria, etc.)

**INTEGRANTES DEL COMITÉ A DAR DE BAJA**

CARGO O FUNCIÓN  NOMBRE (S)  PATERNO  MATERNO

CURP

CARGO O FUNCIÓN  NOMBRE (S)  PATERNO  MATERNO

CURP

**MOTIVO DE LA BAJA**

FALLECIMIENTO DEL INTEGRANTE  SEPARACIÓN VOLUNTARIA (SE ANEXA ESCRITO)

POR DEJAR DE TENER HIJAS(OS) INSCRITAS(OS) EN EL PLANTEL  OTRA, ESPECIFICAR:

ACUERDO DEL COMITÉ POR MAYORÍA DE VOTOS (SE ANEXA LISTA)

**RESPONSABLES DE LA SOLICITUD**

**DIRECTOR REGIONAL** TELÉFONO  CORREO

NOMBRE  APELLIDO PATERNO  APELLIDO MATERNO  CURP

**FACILITADOR AUTORIZADO** TELÉFONO  CORREO

NOMBRE  APELLIDO PATERNO  APELLIDO MATERNO  CURP

**INTEGRANTE DEL CEAP** TELÉFONO  CORREO

NOMBRE  APELLIDO PATERNO  APELLIDO MATERNO  CURP

**TESTIGO 1** TELÉFONO  CORREO

NOMBRE  APELLIDO PATERNO  APELLIDO MATERNO  CURP

**DIRECTOR REGIONAL** NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

**FACILITADOR AUTORIZADO** NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

**INTEGRANTE DEL CEAP** NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

**TESTIGO 1** NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: [http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO\\_PRIVACIDAD.pdf](http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf)."