

**SOLICITUD DE ANTECEDENTES ESCOLARES DEL ESTUDIANTE MIGRANTE  
(Immigrant Student School Record)**

Nombre completo del estudiante como se usa en México (*Student's name as used in Mexico*)

Nombre(s) ( <i>First Name</i> )	Apellido Paterno ( <i>Father's Surname</i> )	Apellido Materno ( <i>Mother's Surname</i> )
Fecha de nacimiento ( <i>Date of Birth</i> ):		CURP*:
Día ( <i>Day</i> )	Mes ( <i>Month</i> )	Año ( <i>Year</i> )

**Registro escolar:** Indique el documento oficial que solicita como duplicado. (*Student records; Indicate the official document*).

Nivel Educativo ( <i>Education Level</i> )	Documento Oficial ( <i>Official Documents</i> )	
Primaria ( <i>Elementary</i> )	Certificado ( <i>Certificate</i> ): <input type="checkbox"/>	
Secundaria ( <i>Junior High</i> )	Informe de Calificaciones Parciales ( <i>Transcript</i> ) <i>Grades:</i> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Certificado ( <i>Certificate</i> ): <input type="checkbox"/>

Anote el último año de los estudios cursados en México (*Write the last year of the studies accomplished in Mexico*):

\_\_\_\_\_

**Información de la Escuela  
(School Information)**

**Instrucciones:** Responda las siguientes preguntas respecto a la última escuela a la que el estudiante asistió en México. Si el estudiante no puede proporcionar la información, anote la palabra "DESCONOCIDO" en la línea correspondiente (*Answer the following questions about the last school the student attended in Mexico. If the student cannot provide the information, write "UNKNOWN"*):

Nombre de la escuela (*School Name*): \_\_\_\_\_

CCT clave del plantel educativo (*Code*): \_\_\_\_\_

Escuela Federal (*Federal*)                       Escuela Particular (*Private*)

Escuela Estatal (*Local*)                               Turno (*Morning/Evening Shift*) \_\_\_\_\_

Dirección (*Address*): \_\_\_\_\_

Localidad o Colonia (*Zone*): \_\_\_\_\_

Ciudad, Municipio, Alcaldía, etc. (*City, Town, Rural Area, etc.*): \_\_\_\_\_

Entidad (*State*): \_\_\_\_\_                      Código Postal (*Zip Code*): \_\_\_\_\_

**Información del Solicitante  
(Petitioner Information)**

**Instrucciones:** Registre la siguiente información (*Instructions: Answer the following questions*).

Nombre (*Name*): \_\_\_\_\_

Dependencia (*Institution*): \_\_\_\_\_

Domicilio (*Address*): \_\_\_\_\_

C.P. (*Zip Code*): \_\_\_\_\_

Teléfono (incluyendo clave lada) (*Telephone number, including code area*): \_\_\_\_\_

Correo electrónico (*e-mail*): \_\_\_\_\_

Consulado Mexicano más cercano a su domicilio (*Closest Mexican Consulate to your home*): \_\_\_\_\_

\* Clave Única de Registro de Población es utilizada como identificador de los alumnos, CURP (*Is used as the student identification number in Mexico*).  
Remita la presente solicitud al Responsable del Área de Control Escolar de la Secretaría o Instituto de Educación en la Entidad. Podrá consultar esta información en la página de internet: (*Send this application to the responsible department of the Ministry of Education in Mexico. This information could be located in the following web/site*):  
<http://www.controlescolar.sep.gob.mx>  
Para mayor información podrá comunicarse al teléfono **01 800 288 4268**