

Oficio No. SEQ/000/2024

Asunto: ACTIVACIÓN DE SEGURO ESCOLAR
Chetumal, Quintana Roo, a _____ de _____ de 2024
**“2024, Año del 50 Aniversario del Estado Libre
Y Soberano de Quintana Roo”**

**DR JOSÉ LUIS MARTÍN LAVADORES MONTERO
COORDINADOR GENERAL DE EDUCACIÓN BÁSICA
PRESENTE**

Como instancia correspondiente, me dirijo a Usted solicitando la activación del seguro escolar para el alumno o los alumnos de la escuela _____ con clave _____, que participarán en: _____ el día/ mes / año _____ en el horario de: _____ lugar de la actividad _____

Adjunto listado de alumnos con la firma de autorización de los padres de familia.

En espera del apoyo, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

Vo. Bo.

Nombre/Firma/Sello del Director

Nombre/Firma y sello de la Supervisión/Jefe de sector

Celular

Celular

Correo

Correo

C.c.p. LEF Luis Jorge Cortés Mezquita. - Director de Seguimiento y Gestión para la Educación Básica.
(Director del Nivel Educativo)
Archivo.



LISTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA PARA LA ACTIVIDAD DE

DEL GRADO: _____ GRUPO: _____

NOMBRE DEL DOCENTE: _____

NÚM.	NOMBRE DEL ALUMNO	FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O TUTOR

FIRMA DIRECTOR

VO.BO. SUPERVISOR

