

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO
SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA

PREMIOS ESTATALES Y MUNICIPALES DE EDUCACIÓN 2026

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

NOMBRE:

FILIACIÓN:

-----CURP-----

CLAVE PRESUPUESTAL (como lo marca el talón de
cheque)

ULTIMO GRADO DE PREPARACIÓN
PROFESIONAL-----

NIVEL Y MODALIDAD:-----INGRESO
SEP-----

DOMICILIO PARTICULAR:

TELÉFONO PARTICULAR:

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Nombre:

Clave del C. T:

Dirección y localidad:

Zona Escolar _____ Sector: _____ Teléfono del C. T.: _____

PREMIO POR EL QUE PARTICIPA: ☐ municipal Estatal ☐
Si señaló el municipal escriba el
MUNICIPIO POR EL QUE PARTICIPA:

Si señaló el Estatal, conteste: ¿ha obtenido el Premio Municipal anteriormente? _____

En qué año _____ por cual municipio _____ por cual nivel:

Lugar y fecha

Firma del docente participante

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso con fines distintos a los establecidos en el programa