

Folio: _____

Fecha de registro SASA: _____
Día Mes Año

Registro del educando es por: _____ Especifique nivel: _____

<input type="checkbox"/> Incorporación	<input type="checkbox"/> Reincorporación
--	--

Datos principales:

Apellidos:		
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Nombre (s):		
Fecha de Nacimiento:		RFE: _____
	día mes año	(Anotar una vez que haya sido asignado)
Subproyecto:	_____	
Sexo:	Estado civil:	No. De hijos:
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado	_____
	<input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre	
Hispanohablante: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Lengua: _____	
Antecedentes escolares: <input type="checkbox"/> Sin escolares <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria	Grado: _____	
Documentación entregada por el educando:		
<input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento <input type="checkbox"/> Ficha signalética (CERESO)	Documentos Probatorios	
<input type="checkbox"/> Documento legal equivalente (extranjeros) <input type="checkbox"/> Documento CURP	<input type="checkbox"/> Informe de calif. INEA	<input type="checkbox"/> Primaria
<input type="checkbox"/> Certificado de primaria <input type="checkbox"/> Secundaria		
<input type="checkbox"/> Fotografía	Boleta Grado _____	

(A partir de este apartado solo se incorporan las sugerencias de modificación. Van resaltadas en verde)

Datos generales:

--

Domicilio

En el caso de los siguientes datos se sugiere se enlisten los tipos	
Vialidad: _____	Nombre _____
(Tipo: andador, avenida, boulevard, callejón, calle, cerrada, privada, corredor, prolongación, carretera, camino, terracería, etc)	
Asentamiento humano: _____	Nombre _____
(Tipo: Colonia, conjunto habitacional, ejido, ex hacienda, fraccionamiento, manzana, U.H, pueblo, rancho, zona militar, etc)	
Clave INEGI _____	

Si tiene alguna (s) ...

Otro especifique:

Las áreas sombreadas serán... PARA SER LLENADO POR LA COORDINACIÓN DE ZONA

Declaración de NO haber obtenido certificado

Nota: No recuerdo.

INFORMACIÓN DEL CÍRCULO DE ESTUDIO

En todos los casos debe ser Círculo de estudio

Nombre del aplicador de la entrevista y/o del alfabetizador	Nombre y firma del Responsable de Acreditación																		
	Fecha de captura:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>Día</td><td>Mes</td><td colspan="4">Año</td><td></td><td></td></tr></table>										Día	Mes	Año					
	Día	Mes	Año																
	Hora de captura:																		