



**ANEXO III EDUCACIÓN BÁSICA**  
**Registro: Asociaciones, Organizaciones,**  
**Instituciones y Sistemas Anticorrupción**



**INTEGRANTES DEL COMITÉ DE VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE LA CONVOCATORIA DE OBSERVADORES CIUDADANOS, CICLO ESCOLAR 2024-2025 PRESENTES.-**

El (la) suscrito (a) \_\_\_\_\_, en mi calidad de (Especificar si es Representante legal o Apoderado) \_\_\_\_\_ de (Especificar el nombre de la Asociación, Organización, Institución, o del Sistema Anticorrupción) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, solicito el registro de participación en el Proceso de Observadores Ciudadanos, Ciclo Escolar 2024-2025, derivado de la Ley General del Sistema para la Carrera de las Maestras y los Maestros, de las personas que se detallan en este Anexo.

Para tal efecto, me permito proporcionar la siguiente información de acuerdo a los formatos adjuntos:

<b>A. Datos de Organización, Instituciones, Asociaciones o Sistemas</b>	
A.1. Nombre completo	
A.2. Teléfono(s)	
A.3 Domicilio	
A.4. Municipio y localidad	
A.5. Fin de la Organización, Instituciones, Asociaciones o Sistemas de Organización, Instituciones, Asociaciones o Sistemas	
A.6. Correo electrónico oficial	

<b>B. Datos personales del Representante Legal o Apoderado</b>	
B.1. Nombre completo	
B.2. Edad	
B.3. Sexo	Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
B.4. Clave Única de Registro de Población (CURP)	
B.5. Teléfono(s)	
B.6. Domicilio particular	
B.7 Municipio y localidad	

C. Observadores propuestos y elección de observancia. Llene los campos solicitados	
NOMBRE DEL OBSERVADOR  CURP  TELÉFONO MÓVIL  CORREO ELECTRÓNICO	PROCESO(S) DE SU INTERÉS: (SELECCIONAR CON UNA X)  <input type="checkbox"/> ADMISIÓN  <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN A FUNCIONES DIRECTIVAS O DE SUPERVISIÓN
NOMBRE DEL OBSERVADOR  CURP  TELÉFONO MÓVIL  CORREO ELECTRÓNICO	PROCESO DE SU INTERÉS: (SELECCIONAR CON UNA X)  <input type="checkbox"/> ADMISIÓN  <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN A FUNCIONES DIRECTIVAS O DE SUPERVISIÓN
NOMBRE DEL OBSERVADOR  CURP  TELÉFONO MÓVIL  CORREO ELECTRÓNICO	PROCESO DE SU INTERÉS: (SELECCIONAR CON UNA X)  <input type="checkbox"/> ADMISIÓN  <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN A FUNCIONES DIRECTIVAS O DE SUPERVISIÓN
NOMBRE DEL OBSERVADOR  CURP  TELÉFONO MÓVIL  CORREO ELECTRÓNICO	PROCESO DE SU INTERÉS: (SELECCIONAR CON UNA X)  <input type="checkbox"/> ADMISIÓN  <input type="checkbox"/> PROMOCIÓN A FUNCIONES DIRECTIVAS O DE SUPERVISIÓN

2



**ANEXO III EDUCACIÓN BÁSICA**  
**Registro: Asociaciones, Organizaciones,**  
**Instituciones y Sistemas Anticorrupción**



Finalmente, me permito señalar que la información proporcionada es verídica; así mismo, se adjunta al presente la documentación establecida en la convocatoria para este proceso.

**ATENTAMENTE**

Nombre del Representante legal o Apoderado: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_