REGISTRO INICIAL DE ESTUDIANTES (RIE – 2012)

BOLETA - ALUMNOS

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO Y DOCENTE

Nº de Boleta

Total Boletas

A-1 CÓDIGO DEL CENTRO EDUCATIVO

A-2 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

A-3 NIVEL DEL CENTRO EDUCATIVO

- EDUCACION PRE-BÁSICA
- EDUCACIÓN MEDIA
- EDUCACION BÁSICA
- EDUCACIÓN BÁSICA ADULTOS

A-4 NOMBRE DEL DOCENTE

A-5 No. DE IDENTIDAD DEL DOCENTE

A-6 SEXO

A-7 FECHA DE NACIMIENTO D D M M A A A A

A-8 NACIONALIDAD

A-9 GRADUADO UNIVERSITARIO

IMPORTANTE
Este información del Docente es únicamente para docentes de Educación Básica(I y II Ciclo) y Pre-básica

A-10 ESPECIALIDAD DEL DOCENTE

A-11 SECCIÓN

A-12 JORNADA

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE HONDURAS

A-13 CARRERA DE EDUCACION MEDIA

Solo para Nivel de Educación Media

DATOS DEL ESTUDIANTE

Introducir Numero correlativo de Grado. Ver Referencia en la parte Inferior

A-13 No.	A-14 Número de Identidad o Pasaporte	A-15 NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO			A-16 Sexo (F ó M)	A-17 Fecha de Nacimiento			A-18 Grado /Curso	A-19 Egresado de Prebásica	A-20 Condicion Ingreso	A-21 Datos de Salud Inicial		A-22 Nacionalidad	A-23 País/ Pueblo Étnico	A-24 Departamento de Nacimiento
		Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Día	Mes	Año				Peso (lb)	Talla (Cm)			

BOLETA - ENCARGADOS

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO Y DOCENTE

Nº de Boleta

Total Boletas

REGISTRO DE ENCARGADA(O) (RE-2012)

TODOS LOS DATOS REQUERIDO SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO
esta información será manejada en forma confidencial y segura.

D D M M A A A A
E-1 FECHA DE LEVANTAMIENTO

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE HONDURAS

Firma y Sello del Director (a) Distrital

Firma del Docente/o Secretario General

Firma y Sello del Director

DATOS DEL ENCARGADO

E-2 No. Correlativo	E-3 Nacionalidad	E-4 Número de Identidad o Pasaporte	E-5 NOMBRE COMPLETO DEL ENCARGADO			E-6 Sexo (F ó M)	E-7 Parentesco	E-8 Fecha de Nacimiento			E-9 Ocupación	E-10 Domicilio		E-11 Teléfono
			Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres			Día	Mes	Año		Departamento	Municipio	

BOLETA - DOCENTES

DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO

D-1 CODIGO DEL CENTRO EDUCATIVO

D-2 NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO

D-3 FECHA DE LEVANTAMIENTO

D D M M A A A A

REGISTRO DE DOCENTES DE EDUCACION MEDIA Y CEB (RD - 2012)

TODOS LOS DATOS REQUERIDO SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO
esta información será manejada en forma confidencial y segura.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE HONDURAS

Firma y Sello del Director (a) Distrital

Firma y Sello del Docente

Firma y Sello del Director

DATOS DEL DOCENTE

D-4 No.	D -5 Nacionalidad	D-6 Número de Identidad o Pasaporte	D-7 NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE			D-8 Sexo (F ó M)	D-9 Fecha de Nacimiento			D-10 Graduado Universitario	D-11 Especialidad	D-12 Asignatura Que Sirve	D-13 Grado/Curso y Seccion		D-14 Domicilio	
			Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Día	Mes	Año				Grado/ Curso	Sección	Departamento	Municipio

DATOS DEL DOCENTE

D-4 No.	D -5 Nacionalidad	D-6 Número de Identidad o Pasaporte	D-7 NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE			D-8 Sexo (F ó M)	D-9 Fecha de Nacimiento			D-10 Graduado Universitario	D-11 Especialidad	D-12 Asignatura Que Sirve	D-13 Grado/Curso y Seccion		D-14 Domicilio	
			Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Día	Mes	Año				Grado/ Curso	Sección	Departamento	Municipio