



## SOLICITUD DE REGISTRO (PLANTEL REGISTRADO)

**REGISTRO INICIAL**

**RENOVACIÓN DE REGISTRO**

Caracas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Ciudadano:

**DIRECTOR DE LA ZONA EDUCATIVA DEL ESTADO MIRANDA**

Presente.-

Yo, \_\_\_\_\_, titular de la Cédula de Identidad  
Nº \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_ del centro  
\_\_\_\_\_, ubicado en  
\_\_\_\_\_, adscrito al Distrito Nº \_\_\_\_\_,  
cumpló con dirigirme a usted en la oportunidad de solicitarle \_\_\_\_\_.

En caso de renovación coloque el Nº del registro y la fecha: \_\_\_\_\_.

Nº	NOMBRE DEL CURSO				ASIGNATURAS	HS.	ASIGNATURAS	HS.
01								
HORARIO		M	T	N				
CREDENCIAL A OTORGAR								
DURACIÓN EN HORAS								
<b>TOTAL DE:</b>								

Nº	NOMBRE DEL CURSO				ASIGNATURAS	HS.	ASIGNATURAS	HS.
02								
HORARIO		M	T	N				
CREDENCIAL A OTORGAR								
DURACIÓN EN HORAS								
<b>TOTAL DE:</b>								



Nº	NOMBRE DEL CURSO				ASIGNATURAS	HS.	ASIGNATURAS	HS.
03								
HORARIO		M	T	N				
CREDENCIAL A OTORGAR								
DURACIÓN EN HORAS								
<b>TOTAL DE:</b>								

Nº	NOMBRE DEL CURSO				ASIGNATURAS	HS.	ASIGNATURAS	HS.
04								
HORARIO		M	T	N				
CREDENCIAL A OTORGAR								
DURACIÓN EN HORAS								
<b>TOTAL DE:</b>								

Nº	NOMBRE DEL CURSO				ASIGNATURAS	HS.	ASIGNATURAS	HS.
05								
HORARIO		M	T	N				
CREDENCIAL A OTORGAR								
DURACIÓN EN HORAS								
<b>TOTAL DE:</b>								

Lugar: \_\_\_\_\_, Fecha: \_\_\_\_\_.

Nombre del Director \_\_\_\_\_ Nombre Del Supervisor \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad \_\_\_\_\_ Cédula De Identidad \_\_\_\_\_

