



PROGRAMA DE INGLÉS EN PREESCOLAR Y PRIMARIA

FORMATO DE CONTINUIDAD

Nombre del Docente: _____

Municipio: _____ **Fecha:** _____

Correo electrónico: _____ **Celular:** _____

IMPORTANTE: se respetará el C. T. que tenga asignado siempre y cuando usted haya cumplido con los lineamientos del Programa (Ejemplo: que NO exista alguna irregularidad).

¿Continuará en el PRONI para el Ciclo Escolar 2021-2022? **SI** _____ **NO** _____

CENTRO DE TRABAJO 1: _____

CLAVE DE C. T.: _____ TURNO: _____ ZONA: _____

GRUPOS	1º	2º	3º	4º	5º	6º
A						
B						
C						
D						

CENTRO DE TRABAJO 2: _____

CLAVE DE C. T.: _____ TURNO: _____ ZONA: _____

GRUPOS	1º	2º	3º	4º	5º	6º
A						
B						
C						
D						

CENTRO DE TRABAJO 3: _____

CLAVE DE C. T.: _____ TURNO: _____ ZONA: _____

GRUPOS	1º	2º	3º	4º	5º	6º
A						
B						
C						
D						