

COLOCAR DATOS DE PLANTEL
NOMBRE
CCT
TURNO
ZONA
DOMICILIO

No habiendo otro asunto más que constar y para los efectos legales a que haya lugar, se cierra la presente acta en fecha de su inicio; por lo que previa lectura del documento, firman por propia voluntad y para debida constancia los que en ella intervinieron.

Nombre y firma padre, madre, tutor/a.

Nombre y firma padre, madre, tutor/a.

Nombre, firma y área o dependencia

Nombre, firma y área o dependencia

Nombre, firma y área o dependencia

Nombre, firma y área o dependencia

SELLO DEL
PLANTEL

OS