



CICLO ESCOLAR 2026-2027



FORMATO DE FIRMAS PARA INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

GRADO _____ GRUPO: _____

DEPARTAMENTO	FIRMA
SERVICIO MÉDICO DRA. XÓCHITL AVENDAÑO GARRIDO	
TRABAJO SOCIAL PROFA. BETSIE NÚÑEZ GIL PROFA. MA. CECILIA LORENA SCHULZ DÁVILA	
ORIENTACIÓN EDUCATIVA PROFA. JANETH ROCHA HUERTA	
PSICOLOGÍA PSIC. SANDRA ITZEL SALINAS CRUZ	

Ex hacienda el Rosario, San Sebastián Tutla, Oax a _____ de _____ de _____