



DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

ACTA DE EXAMEN EXTRAORDINARIO DE REGULARIZACIÓN No. _____

SIENDO LAS ____ HRS., DEL DÍA ____ DE _____ DEL 201____, EN LA ESCUELA SECUNDARIA _____ CON CCT _____ SE PROCEDIO A REALIZAR E.E.R. EN LA MATERIA DE _____ DE ____ GRADO A LOS ALUMNOS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

Table with columns: No. PROG., CURP, NOMBRE DEL ALUMNO, CALIFICACIÓN NUM, CALIFICACIÓN LETRA

INTERVINIENDO EN LA SIGUIENTE ACTA:

PROFR. RESPONSABLE DE LA ASIGNATURA

Vo. Bo. DIRECTOR DE LA ESCUELA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

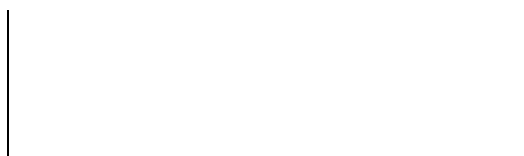
RESPONSABLE DE CONTROL ESCOLAR DE LA ESCUELA

Table with columns: APROBADOS, REPROBADOS, N.P.

NOMBRE Y FIRMA

NOTA: LAS PERSONAS QUE FIRMAN LA PRESENTE ACTA SE HACEN RESPONSABLES DE LOS DATOS ASENTADOS EN ELLA, POR LO QUE NO SE ACEPTARÁ OMISIÓN O CORRECCIÓN ALGUNA.

- A. LA CALIFICACIÓN MÍNIMA ES 6.0
B. EN EL RECUADRO ANOTAR EL NÚMERO DE ALUMNOS APROBADOS, REPROBADOS Y EN N.P. A LOS ALUMNOS QUE NO SE PRESENTARON AL EXAMEN.



SELLO DE LA ESCUELA



SELLO DEL DEPARTAMENTO



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN EDUCATIVA
DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR

SEIEM