LISTA DE ASISTENCIA - CICLO ESCOLAR 2016-2017

CONSEJO ESCOLAR DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y CONSEJO ANÁLOGO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ESCUELA

Nombre	C.C.T.	Zona escolar	Municipio

ASAMBLEA: 1 2 **ASAMBLEA EXTRAORDINARIA:** 1 2 3 4 5

SESIÓN: 1 2 **SESIÓN EXTRAORDINARIA:** 1 2 3 4 5

FECHA : Día Mes Año

NOMBRE	TELÉFONO	FIRMA