

**INASISTENCIAS DEL BIMESTRE NO.**

Fecha de Impresión :

C.C.T. :	Nombre de la escuela :	Turno :	Zona :
Domicilio :			Grado :
Localidad :			Grupo :
Municipio :	Región :	Ciclo Escolar :	

MAESTRO(A) DE GRUPO

DIRECTOR(A)