

Nombre:

C.C.T. :

Domicilio:



Turno:

Zona:

Secretaría de **Educación Guerrero**

ESTADÍSTICA BÁSICA POR CENTRO DE TRABAJO

Fecha de Impresion :

Localidad :		Ciclo Escolar :
Municipio :		ld. Docto:
	CURTINGED (I)	DIDECTOR (A)
	SUPERVISOR (A)	DIRECTOR (A)