

FIRMAS DEL PADRE O TUTOR

nombre del padre o tutor

SEPTIEMBRE

OCTUBRE

NOVIEMBRE

ENERO

FEBRERO

MARZO

MAYO

JUNIO

Alicia Campuzano
Alicia Campuzano
Alicia Campuzano
Alicia Campuzano
Alicia Campuzano
Alicia Campuzano
Alicia Campuzano

NOMBRE DEL PROFESOR

FIRMA DEL PROFESOR

NOMBRE DEL DIRECTOR

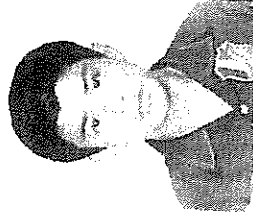
FIRMA DEL DIRECTOR

Profra. Guadalupe Arda B.
Hermilio
Profra. Hermilio Martínez Mtz.
Hermilio

FECHA		
DÍA	MESES	AÑO
3	0	0
0	6	8
7		

SEP SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ELEMENTAL

BOLETA DE EVALUACIÓN



EXPEDIDA POR LA

Dirección General de Educación Primaria
en Guerrero

Escuela "Plinio Adillero" No. 2

CLAVE ÚNICA DE TRABAJO									
1	2	E	P	E	0	7	9	8	V.

Benito Juárez No. 22
Domicilio Calle número

1	4	2	1	0
---	---	---	---	---

código postal

A nombre del alumno (a)

Aviles Cienfuegos Edgar

MATRÍCULA	
366	

EDAD	
AÑOS	MESES
1	4
0	9

GRADO
6o.

GRUPO
"B"