SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL CONTROL DE EXÁMENES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA ADULTOS

PERÍODO ESCOLAR **DATOS DEL CENTRO** CEDEX NOMBRE DEL CENTRO: CLAVE DEL C. DE TRABAJO: DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO) COLONIA O LOCALIDAD: MISIÓN CULTURAL MUNICIPIO: ENTIDAD: COAHUILA CLAVE ÚNICA DE TIPO DE NOMBRE DEL ALUMNO REGISTRO DE **GRADO** ÁREA ÁREA GLOBAL No. POBLACIÓN (CURP) PROG. **GRADO GRADO** PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S) FECHA: SELLO **SELLO** DE ENVÍO MES AÑO **ESCUELA** DAIR

CEBA - 03

			•
XÁMEN		Τ	FECHA
GLOBAL ÁREA	GLOBAL NIVEL	CALIFICACIÓN	DE ACREDITACIÓ