

**CEBA - 03**

PERÍODO ESCOLAR 20\_\_20\_\_ HOJA: \_\_ DE: \_\_

DATOS DEL CENTRO	
------------------	--

CEDEX	<input type="text"/>	NOMBRE DEL CENTRO:	<input type="text"/>	CLAVE CCT:	<input type="text"/>
		DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO)	<input type="text"/>	COLONIA O LOCALIDAD:	<input type="text"/>
MISIÓN CULTURAL	<input type="text"/>	MUNICIPIO:	<input type="text"/>	ENTIDAD: COAHUILA	

[illegible]

FECHA: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>_____ DÍA</span> <span>_____ MES</span> <span>_____ AÑO</span> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto; text-align: center; display: flex; flex-direction: column; align-items: center; justify-content: center;">             SELLO DE ESCUELA         </div> <div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 10px; text-align: center;">             NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL CENTRO         </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto; text-align: center; display: flex; flex-direction: column; align-items: center; justify-content: center;">             SELLO DE DAR         </div> <div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 10px; text-align: center;">             NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA DE CONTROL ESCOLAR         </div>	FECHA: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>_____ DÍA</span> <span>_____ MES</span> <span>_____ AÑO</span> </div>
--	--	---