



DIRECCION ESCOLAR

CONTROL DE CASOS DE ALUMNOS

NOMBRE _____
CLAVE ÚNICA _____
PROGRAMA _____
FECHA _____

SOLICITA _____

FIRMA

ACUERDO DEL INSTITUTO _____

FECHA _____ **FIRMA** _____

Vo.Bo. DIRECCION ESCOLAR

ARCHIVASE EN EL EXPEDIENTE DEL ALUMNO