

Formato de Acta de aplicación 3ro. Secundaria

No. de Escuela:

Tamaulipas Aprende 2025

Siendo las _____ horas del día 6 de junio de 2025, en la escuela _____ con CCT _____ Zona Escolar _____, y Municipio _____, se levanta esta acta de cierre de aplicación donde se declara lo siguiente:

[illegible]

Describir las situaciones bajo las cuales se realizó la aplicación en caso de requerir más espacios anexar una hoja

Coordinador de Aplicación de la escuela o personal de la Supervisión	Sello de la escuela	Director de la Escuela
Nombre y firma		Nombre y firma