Formato de Acta de aplicación 6to. Primaria
Tamaulipas Aprende 2025

No. de Escuela: _____

Siendo las _____ horas del día **3** de **junio** de **2025**, en la escuela_____ con CCT_____Zona Escolar_____Jefatura de Sector_____, Municipio _____, se levanta esta acta de cierre de aplicación donde se declara lo siguiente:

Nombre del Aplicador	Grupo que atiende	Grupo asignado	Cantidad de alumnos del grupo	Cantidad de alumnos evaluados		Firma de entrega
				Forma K	Forma L	
Condiciones en las que se realizó la aplicación						

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