



SEV
ESTADO DE VERACRUZ

VER Educación
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Fecha: _____

Localidad y Municipio: _____

La Dirección de la escuela _____

Clave _____ Zona: _____ Sector: _____

CONVOCA

a los padres de familia o tutores, a la Asamblea de la Asociación de Padres de Familia a realizarse el día _____ de _____ de _____ a las _____ horas en _____

en caso de **NO contar con quórum legal** se celebrará la sesión **30 minutos después**, en **Segunda Convocatoria**, con los padres de familia presentes, tomando acuerdos por la mayoría de los asistentes.

DIRECTOR

Nombre, firma y **sello atrás**



SEV
ESTADO DE VERACRUZ

VER Educación
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Fecha: _____

Localidad y Municipio: _____

La Dirección de la escuela _____

Clave _____ Zona: _____ Sector: _____

CONVOCA

a los padres de familia o tutores, a la Asamblea de la Asociación de Padres de Familia a realizarse el día _____ de _____ de _____ a las _____ horas en _____

en caso de **NO contar con quórum legal** se celebrará la sesión **30 minutos después**, en **Segunda Convocatoria**, con los padres de familia presentes, tomando acuerdos por la mayoría de los asistentes.

DIRECTOR

Nombre, firma y **sello atrás**



SEV
ESTADO DE VERACRUZ

VER Educación
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Fecha: _____

Localidad y Municipio: _____

La Dirección de la escuela _____

Clave _____ Zona: _____ Sector: _____

CONVOCA

a los padres de familia o tutores, a la Asamblea de la Asociación de Padres de Familia a realizarse el día _____ de _____ de _____ a las _____ horas en _____

en caso de **NO contar con quórum legal** se celebrará la sesión **30 minutos después**, en **Segunda Convocatoria**, con los padres de familia presentes, tomando acuerdos por la mayoría de los asistentes.

DIRECTOR

Nombre, firma y **sello atrás**



SEV
ESTADO DE VERACRUZ

VER Educación
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Fecha: _____

Localidad y Municipio: _____

La Dirección de la escuela _____

Clave _____ Zona: _____ Sector: _____

CONVOCA

a los padres de familia o tutores, a la Asamblea de la Asociación de Padres de Familia a realizarse el día _____ de _____ de _____ a las _____ horas en _____

en caso de **NO contar con quórum legal** se celebrará la sesión **30 minutos después**, en **Segunda Convocatoria**, con los padres de familia presentes, tomando acuerdos por la mayoría de los asistentes.

DIRECTOR

Nombre, firma y **sello atrás**



SEV
ESTADO DE VERACRUZ

VER Educación
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Fecha: _____

Localidad y Municipio: _____

La Dirección de la escuela _____

Clave _____ Zona: _____ Sector: _____

CONVOCA

a los padres de familia o tutores, a la Asamblea de la Asociación de Padres de Familia a realizarse el día _____ de _____ de _____ a las _____ horas en _____

en caso de **NO contar con quórum legal** se celebrará la sesión **30 minutos después**, en **Segunda Convocatoria**, con los padres de familia presentes, tomando acuerdos por la mayoría de los asistentes.

DIRECTOR

Nombre, firma y **sello atrás**



SEV
ESTADO DE VERACRUZ

VER Educación
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Fecha: _____

Localidad y Municipio: _____

La Dirección de la escuela _____

Clave _____ Zona: _____ Sector: _____

CONVOCA

a los padres de familia o tutores, a la Asamblea de la Asociación de Padres de Familia a realizarse el día _____ de _____ de _____ a las _____ horas en _____

en caso de **NO contar con quórum legal** se celebrará la sesión **30 minutos después**, en **Segunda Convocatoria**, con los padres de familia presentes, tomando acuerdos por la mayoría de los asistentes.

DIRECTOR

Nombre, firma y **sello atrás**