Modalidad MIXTA RVOE

Formato 15

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
OFICINA TÉCNICA DE LAS COMISIONES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

HORARIO DE CLASES DEL PRIMER Y SEGUNDO PERIODO ESCOLAR

Fecha (día/mes/año) _____

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN (aplica para instituciones con RVOE) _____

PRIMER PERIODO ESCOLAR					
TURNO:		NÚMERO DE GRUPOS:		NÚMERO DE ALUMNOS POR GRUPO:	
HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
SEGUNDO PERIODO ESCOLAR					
TURNO:		NÚMERO DE GRUPOS:		NÚMERO DE ALUMNOS POR GRUPO:	
HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES