



CICLO ESCOLAR 2023-2024

Formato 4

ALTAS Y BAJAS DE LOS INTEGRANTES DE LA MESA DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

De acuerdo al artículo 20 del Reglamento para la Constitución, Registro, Organización y Funcionamiento de las Asociaciones de Padres de Familia del Estado de Tamaulipas.

Clave de Centro de Trabajo			Nombre de la Escuela		
Turno	Zona	Sector	Calle y Número		
Localidad			Municipio, Estado.		
C.P.		Teléfono		Correo electrónico	

Altas y Bajas

Puesto en que causa baja: _____	Fecha de la baja: _____
Nombre: _____	
Motivos de la baja: _____	
Nombre de la persona electa para ocupar el puesto: _____	
CURP: _____ Domicilio particular: _____	
Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____	

Lugar y fecha

Atentamente

Los integrantes de la Mesa Directiva

Nombre

Firma

Nombre	Firma

Vo. Bo. Director

Testigo Supervisor

Nombre, firma y sello

Nombre, firma y sello