

HOJA DE REGISTRO TÍTULO
Código del Formato: EMG
I. Tipo de Registro: TÍTULO

Mes y Año de Egreso: _____ Lugar y Fecha de Expedición: _____

II. Datos del Plantel:

 Código : _____ Nombre: _____
 Dirección: _____ Teléfono: _____
 Municipio: _____ Entidad Federal: _____ Zona Educativa: _____

III. Identificación de la Evaluación:
Final: _____ **Revisión:** _____ **Materia Pendiente:** _____ **Otra:** _____

IV. Datos del Título que Registra:
Nombre del Documento: Bachiller
Código: 31059
V. Cantidad de Estudiantes a los cuales se le otorgó el Título

N°	Serial del Título	Cédula de Identidad	Nombres y Apellidos	Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento			Observaciones
				EF	Municipio	DIA	MES	AÑO	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

TOTAL DE TITULOS EMITIDOS:
AÑO:
5°
SECCION:
VI. Autoridades Educativas:
DIRECTOR(A) DEL PLANTEL:

Apellidos y Nombres: _____ C.I.: _____ FIRMA: _____

COORDINADOR(A) DE CONTROL DE ESTUDIOS:

Apellidos y Nombres: _____ C.I.: _____ FIRMA: _____

FUNCIONARIO DESIGNADO POR EL MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACION:

Apellidos y Nombres: _____ C.I.: _____ FIRMA: _____

VII. Observaciones:
VIII. Fecha de Remisión:

Director (a)

Apellidos y Nombres: _____

Cédula de Identidad _____

Firma: _____

SELLO DEL PLANTEL

IX. Fecha de Recepción:

Funcionario(a) Receptor

Apellidos y Nombres: _____

Cédula de Identidad _____

Firma: _____

 SELLO DE LA ZONA
EDUCATIVA