



COORDINACIÓN PARA LA PROTECCIÓN CIVIL
CONCENTRADO DE ACTA CONSTITUTIVA DE LA UNIDAD INTERNA DE PROTECCIÓN CIVIL
SISTEMA ESTATAL

CICLO ESCOLAR: _____

NIVEL:	ZONA ESCOLAR:	CLAVE:	SUPERVISOR (A):
--------	---------------	--------	-----------------

DATOS DE LA ESCUELA		N° DE ALUMNOS	N° DE PERSONAL DOCENTE	N° DE PERSONAL DE APOYO	TOTAL	DATOS	
						JEFE DE BRIGADA	SUPLENTE DEL J. BRIGADA
FECHA DE LEVANTAMIENTO DE ACTA:						NOMBRE:	NOMBRE:
NOMBRE:		SELLO				DOMICILIO:	DOMICILIO:
CLAVE DEL C.T.	TURNO:	COLONIA	COLONIA				
DOMICILIO:		C.P:	C.P:				
COLONIA:		LOCALIDAD:	LOCALIDAD:				
C.P:		MUNICIPIO:	MUNICIPIO:				
LOCALIDAD:		TELÉFONO:	TELÉFONO:				
MUNICIPIO:		TEL. CELULAR:	TEL. CELULAR:				
TELÉFONO:		E-MAIL:	E-MAIL:				
		NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR (A)					

