

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)					

