

**REGISTRO Y CONTROL DE CITAS POR TELÉFONO CON PADRES DE FAMILIA
DE ALUMNOS CON PROBLEMÁTICA ACADÉMICA Y/O INASISTENCIAS A CLASES
PERÍODO ESCOLAR 11718. PLANTEL GUSTAVO A. MADERO I-195**

FECHA DE LA LLAMADA: _____ TELÉFONO (S): _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ GRUPO: _____

NOMBRE DEL TUTOR O PADRE DE FAMILIA QUE ASISTIRÁ A LA CITA: _____

FECHA DE LA CITA: _____ HORA DE LA CITA: _____

PERSONA QUE LO ATENDERÁ: _____ CARGO: _____

OBSERVACIONES: _____

ASISTIÓ A LA CITA: SI ____ NO ____

**REGISTRO Y CONTROL DE CITAS POR TELÉFONO CON PADRES DE FAMILIA
DE ALUMNOS CON PROBLEMÁTICA ACADÉMICA Y/O INASISTENCIAS A CLASES
PERÍODO ESCOLAR 11718. PLANTEL GUSTAVO A. MADERO I-195**

FECHA DE LA LLAMADA: _____ TELÉFONO (S): _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ GRUPO: _____

NOMBRE DEL TUTOR O PADRE DE FAMILIA QUE ASISTIRÁ A LA CITA: _____

FECHA DE LA CITA: _____ HORA DE LA CITA: _____

PERSONA QUE LO ATENDERÁ: _____ CARGO: _____

OBSERVACIONES: _____

ASISTIÓ A LA CITA: SI ____ NO ____

**REGISTRO Y CONTROL DE CITAS POR TELÉFONO CON PADRES DE FAMILIA
DE ALUMNOS CON PROBLEMÁTICA ACADÉMICA Y/O INASISTENCIAS A CLASES
PERÍODO ESCOLAR 11718. PLANTEL GUSTAVO A. MADERO I-195**

FECHA DE LA LLAMADA: _____ TELÉFONO (S): _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ GRUPO: _____

NOMBRE DEL TUTOR O PADRE DE FAMILIA QUE ASISTIRÁ A LA CITA: _____

FECHA DE LA CITA: _____ HORA DE LA CITA: _____

PERSONA QUE LO ATENDERÁ: _____ CARGO: _____

OBSERVACIONES: _____

ASISTIÓ A LA CITA: SI ____ NO ____