**ANEXO**

**MODELO DE ACTA AMBULATORIA**

Acta N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El suscrito (Nombre del director/a del centro educativo), director/a del (nombre del centro educativo), con las facultades que le confieren las leyes y reglamentos vigentes y con base en las actas emitidas por la Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad, correspondientes a la condición final de la población estudiantil que cuenta con el ***Apoyo de Adecuación Curricular Significativa emitida por esta institución***, certifica que las siguientes personas cumplieron con los requisitos establecidos para la obtención del título de Bachiller en Educación Media en el año 2022, según se consigna en el Libro de Otorgamiento de Títulos con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa del centro educativo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **# identificación** | **Tomo** | **Folio** | **No. de título** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro bajo juramento que los datos arriba consignados son copia fiel del Acta N°\_\_\_\_\_,

del Libro de actas de Otorgamiento de Títulos de bachiller en Educación Media con el Apoyo de Adecuación Curricular Significativa.

Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y firma del director/a del centro educativo | Sello | Nombre y firma del Director/a Regional de Educación |  Sello |