**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE VERACRUZ**

**DIRECCIÓN ACADÉMICA**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

**INFORME DE VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN**

**PLANTEL: PERIODO:**

**DIRECTOR:** **No. DE PARCIAL:**

**Observaciones:**

***Verificación de manera Digital***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REVISÓ** |  | **SELLO Y FECHA** |  | **Vo. Bo.** |
| Analista Educativo de Servicios Escolares a cargo |  |  |  | Jefe del Departamento de Servicios Escolares |