



MORELOS

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

CLAVE DEL C.T. \_\_\_\_\_

### ACTA DE SELECCIÓN DE ALUMNOS 2024-2025

En la ciudad de \_\_\_\_\_, Morelos, en el local que ocupa la dirección de la escuela (nombre de la escuela) \_\_\_\_\_ siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del dos mil veinticuatro, se reunieron los integrantes de la Institución Educativa Particular, del nivel \_\_\_\_\_ con la finalidad de llevar a cabo la selección de alumnos becarios del plantel.

Y presentes los CC. Supervisor de la zona escolar Profr.(a) \_\_\_\_\_, en Representación de la Autoridad Educativa; Director(a) \_\_\_\_\_ de la escuela y el Presidente de la Asociación de Padres de Familia; \_\_\_\_\_, procedieron a iniciar los trabajos de selección de los alumnos, una vez analizadas todas y cada una de las solicitudes presentadas ante la Institución Educativa y con fundamento en los Acuerdos establecidos por la Comisión Estatal de Becas y en cumplimiento al Artículo 188 de la Ley de Educación en el Estado, donde se establece el 5% de becas sobre la matrícula de esta escuela, por lo tanto se resuelve seleccionar a los siguientes alumnos:

(Apellido paterno, materno y nombre del alumno)	% de beca	(Apellido paterno, materno y nombre del alumno)	% de beca
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

De la misma manera, por considerar que no reúnen los requisitos previstos en la Convocatoria, emitida para este fin, se presentan a continuación la relación de alumnos que no fueron seleccionados:

(Apellido paterno, materno y nombre del alumno)	Motivo
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

No habiendo otro asunto que tratar se da por terminada esta reunión, siendo las \_\_\_\_\_ horas, del día de su fecha, firmando al margen y al calce los que en ella intervinieron. \_\_\_\_\_

Director (a) de la Escuela

Representante de la autoridad Educativa  
Supervisor(a) Escolar

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y sello

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y sello

\_\_\_\_\_  
Presidente(a) de la Asociación de Padres de familia

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

