



Acta de salida (apoyos educativos) Prueba Nacional Estandarizada

Centro Educativo: _____

Dirección Regional de Educación: _____

Circuito: _____ Convocatoria: _____

Nivel aplicado: _____ Primaria _____ Secundaria

Fecha: _____

El día _____, el/la delegado(a): _____ nos notificó que contamos con _____ horas para realizar el componente _____ de la Prueba Nacional Estandarizada.

Hora de inicio: _____ Hora de salida: _____

No.	Nombre de la persona estudiante	Cédula	Hora de salida	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Delegado(a) de aula: _____ Cédula: _____ Firma: _____

Delegado(a) de sede: _____ Cédula: _____ Firma: _____