ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Número de Actividad: _____

Oficina de Asuntos Federales
Unidad de Servicios Equitativos para Escuelas Privadas

Nombre de Consorcio: _____

REGISTRO DE ESCUELAS PARTICIPANTES EN CONSORCIOS

Núm.	*NOMBRE DE LA ESCUELA*	*LICENCIA*		*MATRICULA*
		Número	*Expira*	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
TOTAL				

Certifico Correcto: _____
Representante del Consorcio

_____
Fecha