

# CONVOCATORIA

Fecha: *( tres días antes de la celebración de la Asamblea)*

## PARA LA CONSTITUCIÓN DE LA ASAMBLEA ESCOLAR PARA LA INTEGRACIÓN DEL COMITÉ ESCOLAR DE ADMINISTRACIÓN PARTICIPATIVA “CEAP”

Programa Nacional de Reconstrucción para el Sector Educación,  
para el ejercicio 2020 (PNR, 2020).

Con fundamento en el numeral 7.2.6.1, inciso A) de las Reglas de Operación del Programa Nacional de Reconstrucción para el ejercicio fiscal 2020 publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 02 de abril de 2020, se convoca a la Comunidad Educativa del Plantel Educativo *{nombre del plantel educativo}* con CCT *(Número de Clave de Centro de Trabajo)* ubicado en *{dirección del plantel educativo}* a asistir a la Asamblea Escolar con objeto de integrar el Comité Escolar de Administración Participativa de ese plantel.

La Asamblea se realizará en el Plantel educativo *nombre del plantel educativo}* con CCT *(Número de Clave de Centro de Trabajo)* ubicado en *{dirección del plantel educativo}*, a las *{hora en que se realizará}*, del día *{fecha en que se realizará}*, y estará integrada por madres, padres de familia y/o tutores, docentes, directivos y alumnos a partir de 4to. grado de primaria. Cualquier persona de la comunidad interesada en aportar al desarrollo del Plantel, podrá asistir como invitado, donde se tratará el siguiente orden del día:

### ORDEN DEL DÍA

1. Lectura del Orden del Día
2. Información integral del Programa Nacional de Reconstrucción en el ejercicio fiscal 2020.
3. Lectura y su caso aprobación de las propuestas de los candidatos para los cargos de Presiente (a), Secretario(a) y Tesorero (a) del Comité Escolar de Administración Participativa.
4. Votación y en su caso elección de los integrantes del Comité Escolar de Administración Participativa.
5. Asuntos generales.

FACILITADOR (A) AUTORIZADO(A) QUE PARTICIPA “FA”
--

El Facilitador (a) Autorizado (a) que convoca a la asamblea y documentará la conformación del CEAP es:

\_\_\_SERVIDOR DE LA NACIÓN \_\_\_DOCENTE O DIRECTIVO \_\_\_FIGURA EDUCATIVA (CONAFE) \_\_\_OTRA AUTORIDAD \_\_\_\_\_

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_

CALLE \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ ALCALDÍA O

MUNICIPIO \_\_\_\_\_ TELEFONO FIJO \_\_\_\_\_ TELEFONO MOVIL \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

ID DE FA \_\_\_\_\_

CURP \_\_\_\_\_

FIRMA O HUELLA

### Testigo 1

NOMBRE (nombre de la autoridad escolar)

CARGO  
Director del Plantel Educativo (*datos del plantel educativo*)

FIRMA