

ACTA DE 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).

Siendo las _____ hrs del día _____ de _____ del 2020; en las instalaciones del plantel _____ de _____ educativo _____ ubicado _____ en _____;

(Calle y número) (colonia y C.P.) (localidad /comunidad) (municipio /alcaldía) (entidad federativa)

se reunieron alumnos, madres y padres de familia, tutores, cuidadores; directivos, docentes, figuras educativas, personal de apoyo y asistencia; facilitadores autorizados y representantes de la comunidad.

Con el objetivo de dar a conocer las reglas del "PNR,2020" y conformar el Comité Escolar de Administración Participativa (CEAP).

FACILITADOR (A) AUTORIZADO(A) QUE PARTICIPA "FA"

El Facilitador (a) Autorizado (a) que modera 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

El Facilitador (a) autorizado (a) procedió a informar a la Asamblea Escolar que se cuenta con la participación de _____ estudiantes a partir del 4º grado de primaria;

NÚMERO

_____ docentes, directivos o figuras educativas; _____ madres, padres de

NÚMERO

NÚMERO

familia, tutores y cuidadores; _____ autoridades; personal de apoyo; y _____

NÚMERO

NÚMERO

miembros de la comunidad (sin derecho a voto) que conformaron la Asamblea con _____ participantes en total. Asimismo, el facilitador solicito la participación de dos
NÚMERO

autoridades educativas y/o personal de apoyo que fungieron como testigos de las actividades que se desarrollaron siendo las siguientes personas:

Testigo 1

NOMBRE

CARGO

TELÉFONO MÓVIL

FIRMA

Testigo 2

NOMBRE

CARGO

TELÉFONO MÓVIL

FIRMA

A continuación, se dio lectura a la carta del Gobierno de México dirigida a la Comunidades Educativas sobre el Programa “La Escuela es Nuestra”. Asimismo, se explicó el procedimiento para elegir al CEAP, las responsabilidades, las facultades, los compromisos, objetivos y beneficios para la comunidad escolar.

REGISTRO DE INTEGRANTES DEL COMITÉ

Acto seguido se procedió a nombrar a los integrantes del CEAP, resultando seleccionadas las siguientes personas:

1.) **PRESIDENTE (A)** (SÓLO PADRE, MADRE O TUTOR DEL ALUMNO) _____ UNANIMIDAD _____ MAYORIA DE VOTOS

NOMBRE (S): _____

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

CALLE _____ NÚMERO _____

COLONIA _____ C.P. _____ ALCALDÍA O MUNICIPIO _____

TELÉFONO FIJO (55) _____ CORREO _____

ELECTRONICO _____ TELÉFONO MÓVIL (55) _____

CURP _____

FIRMA O HUELLA

2.) **TESORERO (A)** (SÓLO PADRE, MADRE O TUTOR DEL ALUMNO) _____ UNANIMIDAD _____ MAYORIA DE VOTOS

NOMBRE (S): _____

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

CALLE _____ NÚMERO _____
COLONIA _____ C.P. _____ ALCALDÍA O MUNICIPIO _____
TELÉFONO FIJO (55) _____ CORREO _____
ELECTRONICO _____ TELÉFONO MÓVIL (55) _____
CURP _____

FIRMA O HUELLA

3.) **SECRETARIO (A)** (SÓLO PADRE, MADRE O TUTOR DEL ALUMNO) _____ UNANIMIDAD _____ MAYORIA DE VOTOS

NOMBRE (S): _____

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

CALLE _____ NÚMERO _____
COLONIA _____ C.P. _____ ALCALDÍA O MUNICIPIO _____
TELÉFONO FIJO (55) _____ CORREO _____
ELECTRONICO _____ TELÉFONO MÓVIL (55) _____
CURP _____

FIRMA O HUELLA

4.) **VOCAL 1.** (SÓLO PADRE, MADRE O TUTOR DEL ALUMNO) _____ UNANIMIDAD _____ MAYORIA DE VOTOS

NOMBRE (S): _____

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

CALLE _____ NÚMERO _____
COLONIA _____ C.P. _____ ALCALDÍA O MUNICIPIO _____
TELÉFONO FIJO (55) _____ CORREO _____
ELECTRONICO _____ TELÉFONO MÓVIL (55) _____
CURP _____

FIRMA O HUELLA

5.) **VOCAL 2.** (SÓLO PADRE, MADRE O TUTOR DEL ALUMNO) _____ UNANIMIDAD _____ MAYORIA DE VOTOS

NOMBRE (S): _____

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

CALLE _____ NÚMERO _____

COLONIA _____ C.P. _____ ALCALDÍA O MUNICIPIO _____

TELÉFONO FIJO (55) _____ CORREO _____

ELECTRONICO _____ TELÉFONO _____

MÓVIL _____ CURP _____

FIRMA O HUELLA

6.) **ESTUDIANTE.**

NOMBRE (S): _____

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

FIRMA O HUELLA

7.) **AUTORIZACIÓN MADRE PADRE TUTOR O CUIDADOR.**

NOMBRE (S): _____

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

FIRMA O HUELLA

Los anteriores miembros de los CEAP aceptaron los nombramientos para los que fueron electos, tomaron protesta de los cargos para contribuir a la mejora de la Infraestructura física educativa del plantel, conforme a las responsabilidades y obligaciones inherentes del programa, a la Ley General de Educación y las disposiciones aplicables emitidas por la Secretaria de Educación Pública.

Declarándose formalmente instalado el CEAP y no habiendo otro asunto más que tratar, se cierra la presente acta a las _____ hrs, dándose por concluida la reunión de Asamblea, constatando la firma de los miembros electos anteriormente y la lista de asistentes anexa.