

## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA SUPERIOR ESTATEGIA DE ATENCIÓN DIRECTA A LA ESCUELA 20XX-20XX



## LISTA DE COTEJO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA VALIDACIÓN DE DATOS DE LAS ESCUELAS BENEFICIADAS EN CICLO ESCOLAR 20XX-20XX

	CT ESCUELA: CCT SUPERVISIÓN:							
	NOMBRE DE LA ESCUELA:							
	NIVEL:	MODALIDAD:						
	CORREO ELECTRÓNICO:				TELÉFONO ESC:			
	NOMBRE DEL DIRECTOR			TELÉFONO DIR:				
	NOMBRE DEL SUPERVISO	1	TEL SUPE	EL SUPERVISOR:				
Toda	oda la documentación e información que debe presentarse es la correspondientes al ciclo escolar 20XX-20XX.							
No.	DOCUMENTO	CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS DEL DOCUMENTO	FORMATO	SI	NO	OBSERVACIONES		
1		1 Guardado en formato .xls ó .xlsx (excel)						
		2Debidamente requistado en todos los campos que aplica.						
2		1 Escaneado en formato .pdf						
		Coincide exactamente con el formato guardado en excel.						
		<ol> <li>Contiene nombre, firma y sello del supervisor escolar al pie de todas las hojas.</li> </ol>				a — — — — — — — — — — — — — — — — — — —		
3	Copia de la Identificación Oficial del Director	1Vigente.						
		2Legible.						
4	Copia de la CURP del Director	1Actualizada.						
~		2Legible.						
5	Copia del RFC del Director	1Actualizada.						
		2Legible.						
6	Nombramiento del Director de la escuela (como director de la Escuela)	1Vigente.						
٠		2Legible.						
7	Copia de la Identificación Oficial del Supervisor	1Vigente.						
7		2Legible.						
8	Copia de la CURP del Supervisor	1Actualizada.						
		2Legible.						
9	Copia del RFC del Supervisor	1Actualizada.			-			
		2Legible.						
10	Nombramiento del Supervisor de la zona (como supervisor escolar)	1Vigente.						
		2Legible.						
11	Copia de la Identificación Oficial del presidente del CEPSE	1Vigente.						
		2Legible.						
12	Copia de la Identificación Oficial del Coordinador de Contraloría Social	1Vigente.						
		2Legible.						



## SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA SUPERIOR ESTATEGIA DE ATENCIÓN DIRECTA A LA ESCUELA 2018-2019



## VALIDACIÓN DE DATOS

ES:	CCT ESCUELA:					
NERAL	NOMBRE CCT:					
DATOS GENERALES:	CORREO (PRE):					
DA	TEL. DE LA ESCUELA:					
	NOMBRE:					
OR:	RFC:					
DIRECT	CURP:					
DATOS DEL DIRECTOR:	CORREO OFICIAL:					
O O	CORREO PERSONAL:					
	CELULAR:	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR				
	CCT DE LA SUPERVISIÓN:					
	NOMBRE DEL SUPERVISOR:					
SOR:	RFC:					
JPERVI	CURP:					
DATOS DEL SUPERVISOR:	CORREO OFICIAL:					
DATOS	CORREO PERSONAL:					
	TELÉFONO DE LA SUPERVISIÓN:					
	CELULAR DEL SUPERVISOR:	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL SUPERVISOR				
[NG:	AND SELECTION OF SELECTION					

NOMBRE DEL PRESIDENTE DEL CEPSE:

NOMBRE DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL: