



### LISTA DE COTEJO. PLANEACIÓN

CCT ESCUELA: \_\_\_\_\_ CCT SUPERVISIÓN: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA ESCUELA: \_\_\_\_\_  
NIVEL: \_\_\_\_\_ MODALIDAD: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO ESC: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL DIRECTOR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DIR: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL SUPERVISOR: \_\_\_\_\_ TEL SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

Toda 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   | CARTA COMPROMISO DE LA COMUNIDAD ESCOLAR                       | Debidamente requisitada con los datos de la escuela, firmado por el Director de la Escuela y del Presidente del CEPSE y sello de la Institución.   | .pdf    |    |    |               |
| 2   | CARTA COMPROMISO DE ESCUELAS QUE COMPARTEN INMUEBLE            | C.C.T con quien comparten, firma y sello de la Escuela así como del Supervisor.  | .pdf    |    |    |               |
| 3   | ACTA DE ACUERDOS PARA EL EJERCICIO MANCOMUNADO DE LOS RECURSOS | Debidamente requisitada con los datos de la escuela, firmado por el Director de la Escuela y del Presidente del CEPSE y sello de la Institución.   | .pdf    |    |    |               |
| 4   | ACTA CONSTITUTIVA DEL CEPSE ACTUALIZADA                        | Nombre del Director, del presidente del CEPSE y firma de los consejeros, completos, correctos y coincidentes, sellado por CORDE.   | .pdf    |    |    |               |
| 5   | ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL             | Firma de los integrantes del comité de Contraloría Social, sello de la escuela, anexos (lista de asistencia y fotografías de la reunión), sello de acuse de recibo del acta en la CORDE.<br><br>2) FORMATO DEL CUADERNO DE TRABAJO: Firma de los integrantes del comité de Contraloría Social, sello de la escuela, minuta de reunion. (Con la misma fecha de la carta compromiso, marcar la participacion del programa y monto) | .pdf    |    |    |               |





|    |   |   |      |  |  |  |
|----|---|---|------|--|--|--|
| 6  | ACTA DE PLANEACIÓN  | 1) ACTA DE PLANEACIÓN:<br>Debidamente requisitado, con firma del Director de la Escuela, Presidente del CEPSE y el Representante de la AEL.<br>Sello de la Escuela y de la AEL.<br><br>2) COTIZACIÓN EMITIDA POR LA EMPRESA AUTORIZADA: Las acciones deben coincidir con el acta de planeación, el monto total debe ser el mismo al asignado, contener datos del proveedor. | .pdf |  |  |  |
| 7  | ruta de mejora  | Presentar el diagnóstico mencionando las necesidades de la Escuela y que las necesidades reflejen las acciones prioritarias del PRE.  | .pdf |  |  |  |
| 8  | INVENTARIO DE LA ESCUELA                                    | Copia Actualizada, Sellado y Revisado por CORDE   | .pdf |  |  |  |
| 9  | COPIA DEL FORMATO 911 DE LA ESCUELA                         | Documento legible, debidamente requisitado y de forma completa, que contenga el sello que acuse la entrega y/o captura en la plataforma 911.  | .pdf |  |  |  |
| 10 | NOMBRAMIENTO DEL DIRECTOR                                   | Copia Legible.  | .pdf |  |  |  |
| 11 | COPIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (DIRECTOR) | Copia Legible.  | .pdf |  |  |  |
| 12 | COPIA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (DIRECTOR)     | Copia Legible.  | .pdf |  |  |  |
| 13 | IDENTIFICACIÓN OFICIAL                                      | Copia Legible y Actualizada; Director de la Escuela, del Presidente del CEPSE y del Coordinador de Contraloría Social.  | .pdf |  |  |  |

DIRECTOR DE LA ESCUELA CICLO ESCOLAR 2018-2019

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

En el marco del Programa de la Reforma Educativa y de acuerdo con lo dispuesto en los numerales 3.6, 3.7 y 3.8 del ACUERDO número 19/11/18 por el que se emiten los Lineamientos de Operación del Programa, doy fe y certifico haber tenido a la vista los productos y servicios que fueron adquiridos con los recursos asignados a la comunidad escolar con clave centro de



trabajo \_\_\_\_\_ beneficiaria del Componente 2, mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y garantías necesarias aplicables por defectos o vicios ocultos.

Así mismo doy fe y certifico haber tenido a la vista los documentos originales para rendición de cuentas de la comunidad escolar beneficiaria del Programa, documentación que cumple con lo establecido por los Lineamientos de Operación y Criterios Operativos del PRE.

SUPERVISOR DE LA ESCUELA CICLO ESCOLAR 20XX-20XX

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

*"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social"*