



Escuela _____ Clave _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Nivel _____ Zona _____ Corde _____

Localidad _____ Municipio _____

ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN CENTRAL

En los términos de la Convocatoria de fecha _____ que la Dirección General hizo en cumplimiento del artículo 11 del Reglamento de Asociaciones de Padres de Familia y puntos Tercero, Noveno, Décimo y Décimo Cuarto del Acuerdo Secretarial de fecha 17 de Octubre de 2018, a las _____ horas, del día _____ de _____, los representantes de las Asociaciones de padres de familia de cada uno de los niveles formarán parte integrante del Consejo de Administración Central y Contraloría Social, este último a fin de dar transparencia a la gestión de dicho Consejo en términos del punto Décimo párrafo Tercero del Acuerdo Secretarial citado. Acto continuo, comprobado el quórum legal, _____ asistentes de _____ registrados en el padrón de padres de familia y, así declarado por la autoridad escolar.

Vistos los resultados de la votación, el Presidente de la Mesa de Debates provisional informó al Director General, el nombre de las personas que resultaron electas para conformar el Consejo de Administración Central. Quienes después de sesionar y por mayoría decidieron la integración del mismo, quedando de la siguiente forma:

Presidente: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número _____ colonia y localidad _____

_____ municipio o delegación _____ entidad federativa _____ C.P. _____ teléfono _____

Secretario: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número _____ colonia y localidad _____

_____ municipio o delegación _____ entidad federativa _____ C.P. _____ teléfono _____



Tesorero: _____
Nombre _____ firma _____
_____ calle y número _____ colonia y localidad _____
_____ municipio o delegación _____ entidad federativa _____ C.P. _____ teléfono _____

Vocal 1: _____
Nombre _____ firma _____
_____ calle y número _____ colonia y localidad _____
_____ municipio o delegación _____ entidad federativa _____ C.P. _____ teléfono _____

Vocal 2: _____
Nombre _____ firma _____
_____ calle y número _____ colonia y localidad _____
_____ municipio o delegación _____ entidad federativa _____ C.P. _____ teléfono _____

Vocal 3: _____
Nombre _____ firma _____
_____ calle y número _____ colonia y localidad _____
_____ municipio o delegación _____ entidad federativa _____ C.P. _____ teléfono _____

Vocal 4 : _____
Nombre _____ firma _____
_____ calle y número _____ colonia y localidad _____
_____ municipio o delegación _____ entidad federativa _____ C.P. _____ teléfono _____

Vocal 5: _____
Nombre _____ firma _____
_____ calle y número _____ colonia y localidad _____
_____ municipio o delegación _____ entidad federativa _____ C.P. _____ teléfono _____



CONTRALORÍA SOCIAL DEL CONSEJO SE ADMINISTRACIÓN CENTRAL

Presidente: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número colonia y localidad _____
Teléfono _____

Secretario: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número colonia y localidad _____
Teléfono _____

Primer vocal: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número colonia y localidad _____
Teléfono _____

Segundo vocal: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número colonia y localidad _____
Teléfono _____

Tercer vocal: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número colonia y localidad _____
Teléfono _____

Cuarto vocal: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número colonia y localidad _____
Teléfono _____

Quinto vocal: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número colonia y localidad _____
Teléfono _____

Sexto vocal: _____
Nombre _____ firma _____

calle y número colonia y localidad _____
Teléfono _____



El Director General tomó la protesta y dio posesión de sus cargos a quienes resultaron electos, expresando que en los términos de los puntos Tercero párrafo cuarto y Décimo Cuarto párrafo segundo del Acuerdo Secretarial de fecha diecisiete de octubre de dos mil dieciocho, los miembros de este Consejo durarán un año en su cargo y los integrantes de Contraloría Social durarán en su cargo dos años. De todo lo anterior para constancia, se levanta la presente Acta, por duplicado, que queda suscrita por los integrantes del Consejo de Administración Central y Contraloría Social electos, por el Director General y el Supervisor de Zona.

Director General

Supervisor de zona

nombre y firma

nombre y firma

Sello de la Dirección General

Sello de Supervisión Escolar



Secretaría de
Educación
Pública

**CONSTANCIA DE REGISTRO DEL ACTA DEL
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN CENTRAL**

Registro No.

NOMBRE DE LA ESCUELA

CLAVE

Con fecha de la Unidad de Atención a Padres de Familia de la Coordinación Regional de Desarrollo Educativo de _____, el Consejo de Administración Central a que se refiere la presente acta.

Sello

Atentamente
El jefe de la UAPF

Nombre y Firma

Nota: PARA USO EXCLUSIVO DEL JEFE DE LA UAPF