

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



| LISTA DE COTEJO V.LISTAS DE RAYA | | | |
|--|------------------|--|--|
| CCT ESCUELA: NOMBRE DE LA ESCUELA: | CCT SUPERVISIÓN: | | |
| NIVEL: | MODALIDAD: | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO ESC: | | |
| NOMBRE DEL DIRECTOR | TELÉFONO DIR: | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | TEL SUPERVISOR: | | |
| oda la documentación e información que de la constante de la c | | | |

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 | LISTA DE RAYA | Número de recibo, fecha de recibo anterior al 19 de agosto, nombre del prestador del servicio de acuerdo a la Identificación Oficial, RFC del prestador de servicio, descripción del Servicio prestado, mes y días laborados, monto total a pagar, firma del prestador de servicio por el pago recibido y de un padre de familia, firma del director de la escuela, presidente del CEPS, el representante de la AEL y de la Autoridad Cívil en la comunidad, sello de la escuela, de la AEL y de la Autoridad Comunidad. | .pdf | | | |
| 2 | IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PRESTADOR DE SERVICIO, PDTE DE CEPSE, SUPERVISOR ESCOLAR, PADRE DE FAMILIA TESTIGO, DE LA AUTORIDAD CIVIL TESTIGO | Copia actualizada y legible | .pdf | | | |
| 3 | RECIBO SIMPLE DEL PRESTADOR DE SERVICIO | Número de recibo, fecha de recibo, nombre del prestador de servicio, domicilio del prestador de servicio, monto total pagado en número y letra, firma del prestador de servicio, firma del director y sello de la escuela | .pdf | | | |
| 4 | EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS | Fotografías en formato .jpg de las adquisiciones concluidas, no editadas y sin cajas. | .jpg | | | |
| 5 | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Fechado anterior al 19 de agosto, describe los mecanismos de pago, describe de los bienes a adquirir con especificaciones, describe los datos del vendedor, describe los mecanismos de cobro de garantía de los servicios, celebrado a nombre del Presidente del CEPSE, debidamente requisitado en toda la información que contiene. | .pdf | | | |

DIRECTOR DE LA ESCUELA CICLO ESCOLAR 20XX-20XX

| NOMBRE, FIRMA Y SELLO | |
|-----------------------|--|



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



| LISTA DE COTEJO VI.CONTRATACION DE SERVICIOS | | | |
|--|------------------|--|--|
| 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 | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Fechado anterior al 19 de agosto, describe los mecanismos de pago, describe de los bienes a adquirir con especificaciones, describe los datos del vendedor, describe los mecanismos de cobro de garantía de los servicios, celebrado a nombre del Presidente del CEPSE, debidamente requisitado en toda la información que contiene. | .pdf | | | |
| 2 | IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PRESTADOR DE SERVICIO, PDTE DE CEPSE, DIRECTOR DE LA ESCUELA. | 1Copia actualizada y legible | | | | |
| 3 | CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL CON ACTIVIDADES ECONÓMICAS | La Actividad economica de la empresa corresponde con las adquisiciones que la comunidad escolar hizo, el RFC de la empresa corresponde al que se encuentra en las facturas. | .pdf | | | |



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



| En el marco del Programa de la F | 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 qu | e se emiten los Lineamientos de Operación del Programa, doy fe y certifico haber tenido |
| a la vista los productos y servicios que | e fueron adquiridos con los recursos asignados a la comunidad escolar con clave centro |
| de trabajo t | peneficiaria del Componente 2, mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y |
| garan | tías necesarias aplicables por defectos o vicios ocultos. |
| Así mismo doy fe y certifico haber t | enido a la vista los documentos originales para rendición de cuentas de la comunidad |
| escolar beneficiaria del Programa, doc | umentación que cumple con lo establecido por los Lineamientos de Operación y Criterios |
| | Operativos del PRE. |
| | |
| | |
| SUPER | RVISOR DE LA ESCUELA CICLO ESCOLAR 20XX-20XX |
| 001 21 | WIGON DE LA ESCOLLA CICLO ESCOLAN 20AA-20AA |
| | |
| | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO |

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