



LISTA DE COTEJO V. LISTAS DE RAYA

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	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 CEPSE, el representante de la AEL y de la Autoridad Civil en la comunidad, sello de la escuela, de la AEL y de la Autoridad Civil de la 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



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"