

Nº DE LISTA DE RAYA

FECHA DE INICIO

FECHA DE TERMINO

ID DEL INMUEBLE

NOMBRE DE LA ESCUELA

CCT 1

CCT 2

No.	NOMBRE	CONCEPTO	DÍAS TRABAJADOS	SALARIO DIARIO	OFICIO	RECIBIDO SEMANALMENTE	FIRMA

LA PRESENTE LISTA DE RAYA IMPORTA LA CANTIDAD DE (NUMERO Y LETRA) \$

\_\_\_\_\_

### COMITÉ ESCOLAR DE ADMINISTRACIÓN PARTICIPATIVA

**PRESIDENTA(E)**

NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

**SECRETARIA(O)**

NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

**TESORERA(O)**

NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

"La recolección de datos personales se lleva a cabo a través del presente formato, siendo responsable de su tratamiento la Secretaría de Bienestar Federal. Los datos personales que se recaban serán utilizados con la finalidad de constituir el padrón de beneficiarios del Programa Social La Escuela Es Nuestra y los Comités de Contraloría Social de dicho programa. Se podrán transferir sus datos personales a sujetos obligados a que se refiere la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y sólo se realizarán las transferencias que sean necesarias para atender el ejercicio de las atribuciones encomendadas para la realización del Programa Social La Escuela Es Nuestra. Lo anterior con fundamento en los artículos 22, fracciones II y V, 66, fracción I y 70, fracciones II, IV y VI de la citada Ley. El aviso de privacidad integral podrá consultarse en la siguiente liga electrónica: [http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO\\_PRIVACIDAD.pdf](http://www.bienestar.gob.mx/work/models/Bienestar/Transparencia/TransparenciaFocalizada/AVISO_PRIVACIDAD.pdf)."