

## CARTA A LAS COMUNIDADES ESCOLARES DE MÉXICO

El Gobierno de México mantiene el compromiso de trabajar para que haya mejores escuelas; con el Programa La Escuela es Nuestra, hemos superado muchas de las problemáticas que obstaculizan la enseñanza y el aprendizaje, especialmente en las regiones más apartadas y pobres del país.

La participación de todas y todos ustedes es importante para lograr una colaboración honesta en el manejo de los recursos. Valoramos el deseo conjunto de tener escuelas en mejores condiciones en beneficio de la niñez.

La Comunidad Escolar deberá organizarse para elegir entre uno o varios de los siguientes puntos:

- Mejorar las condiciones de la escuela con la compra de equipamiento escolar.
- Construir los espacios necesarios para impulsar mejores condiciones de enseñanza.
- Favorecer el aprovechamiento de tiempo con el horario extendido.
- Fortalecer la salud de estudiantes a través de un servicio de alimentación.

Con la conformación del Comité Escolar de Administración Participativa (CEAP), inicia una nueva etapa en la cual se deposita y reitera la confianza en ustedes, madres y padres de familia.

Desde el Gobierno Federal, asumimos la responsabilidad de brindar todos los apoyos posibles con el propósito de tener escuelas dignas.

Este es un documento muestra. Si quieres realizar el trámite de Conformación del CEAP, tu Facilitador Autorizado te dirá como llevarlo a cabo.

FECHA  ENTIDAD  REGIÓN  MUNICIPIO  ID DEL INMUEBLE

INM

En las instalaciones del plantel de educación básica ubicado en:

CALLE  COLONIA  C.P.

se reúnen alumnos, madres y padres de familia, tutores, cuidadores; directivos, docentes y el/la facilitador/a autorizado/a, con el objetivo de dar a conocer las reglas de operación del programa “La Escuela es Nuestra” y conformar el Comité Escolar de Administración Participativa (CEAP) para el ejercicio fiscal 2023.

NOMBRE DE LA ESCUELA <input type="text"/> <small>(Tal y como está registrada)</small>	CLAVE CCT <input type="text"/> <small>(DPR, DPB, ETV, etc.)</small>
NOMBRE DE LA ESCUELA <input type="text"/> <small>(Tal y como está registrada)</small>	CLAVE CCT <input type="text"/> <small>(DPR, DPB, ETV, etc.)</small>
NOMBRE DE LA ESCUELA <input type="text"/> <small>(Tal y como está registrada)</small>	CLAVE CCT <input type="text"/> <small>(DPR, DPB, ETV, etc.)</small>

**FACILITADOR(A) AUTORIZADO(A) QUE PARTICIPA “FA”**

Que asiste a la Asamblea y documenta la conformación del CEAP es:

NOMBRE (S)  1er APELLIDO  2do APELLIDO

ID del FA  TELÉFONO MÓVIL  FIRMA O HUELLA

Informa a la “Asamblea Escolar” que se cuenta con la participación de  Número estudiantes a partir del 4° grado de primaria;  Número docentes;  Número madres, padres de familia, tutores y cuidadores;  Número autoridades o figuras educativas; que conforman la asamblea con participantes en total de  Número

Este es un documento muestra. Si quieres realizar el trámite de Conformación del CEAP, tu Facilitador Autorizado te dirá como llevarlo a cabo.

“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).”

FECHA  /  /  ID DEL INMUEBLE   
INM

**PRESIDENTA(E) (SÓLO MADRE, PADRE O TUTOR DE ALUMNO)**

NOMBRE (S)  1er APELLIDO  2do APELLIDO  CALLE  NÚMERO   
 COLONIA  C.P.  MUNICIPIO   
 CORREO ELECTRÓNICO  TELÉFONO MÓVIL   
 CURP  FIRMA O HUELLA

**TESORERA(O) (SÓLO MADRE, PADRE O TUTOR DE ALUMNO, PREFERENTEMENTE MUJER)**

NOMBRE (S)  1er APELLIDO  2do APELLIDO  CALLE  NÚMERO   
 COLONIA  C.P.  MUNICIPIO  ENTIDAD   
 CORREO ELECTRÓNICO  TELÉFONO MÓVIL   
 CURP  FIRMA O HUELLA   
 Género  ¿Es parte de alguna comunidad Indígena?  Sí  No  Indicar cual:   
 ¿Cuenta con alguna discapacidad?  Sí  No  Indicar cual:  Estado Civil

**SECRETARIA(O) TÉCNICA(O)**  DOCENTE O DIRECTIVO  MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR

NOMBRE (S)  1er APELLIDO  2do APELLIDO   
 CURP  FIRMA O HUELLA

**VOCAL 1**  DOCENTE O DIRECTIVO  MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR

NOMBRE (S)  1er APELLIDO  2do APELLIDO   
 CURP  FIRMA O HUELLA

**VOCAL 2**  DOCENTE O DIRECTIVO  MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR

NOMBRE (S)  1er APELLIDO  2do APELLIDO   
 CURP  FIRMA O HUELLA

**ESTUDIANTE**

NOMBRE (S)  1er APELLIDO  2do APELLIDO

**Integrantes del Comité de Contraloría Social, de uno a tres vocales, preferentemente Madre, Padre o Tutor del Alumno. (En su caso puede ser un docente)**

**VOCAL DE TRANSPARENCIA 1**

NOMBRE (S)  1er APELLIDO  2do APELLIDO   
 TELÉFONO MÓVIL  FIRMA O HUELLA

**VOCAL DE TRANSPARENCIA 2**

NOMBRE (S)  FIRMA O HUELLA

**VOCAL DE TRANSPARENCIA 3**

NOMBRE (S)  1er APELLIDO  2do APELLIDO   
 FIRMA O HUELLA

Este es un documento muestra. Si quieres realizar el trámite de Conformación del CEAP, tu Facilitador Autorizado te dirá como llevarlo a cabo.

ENTIDAD _____	FECHA _____	ID DEL INMUEBLE _____ INM. _____
---------------	-------------	-------------------------------------

**DIRECCIÓN GENERAL  
LA ESCUELA ES NUESTRA**  
Secretaría de Educación Pública  
**PRESENTE**

NOMBRE DE LA ESCUELA _____ (Tal y como está registrada)	CLAVE CCT _____ (DPR, DPB, ETV, etc.)
---	---------------------------------------

NOMBRE DE LA ESCUELA _____ (Tal y como está registrada)	CLAVE CCT _____ (DPR, DPB, ETV, etc.)
---	---------------------------------------

NOMBRE DE LA ESCUELA _____ (Tal y como está registrada)	CLAVE CCT _____ (DPR, DPB, ETV, etc.)
---	---------------------------------------

**DOMICILIO**

CALLE Y NÚMERO _____ (NO se acepta domicilio conocido)	POBLACIÓN _____ (Nombre completo de la comunidad o colonia y barrio (sin abreviaturas))	CÓDIGO POSTAL _____ (Solicitarlo a oficina de correos en la cabecera)
--	--	--

MUNICIPIO _____ Nombre completo	MODALIDAD _____ (Primaria general, indígena, tvsec, etc.)	ORGANIZACIÓN _____ (Completa, tridocente, bidocente, unitaria, etc.)
------------------------------------	--	---

Declaramos ante la DGLEEN nuestra voluntad de participar en el Programa La Escuela es Nuestra y obligarnos a dar cabal cumplimiento a las disposiciones contenidas en las Reglas de Operación del Programa La Escuela es Nuestra para el ejercicio fiscal 2023; nos comprometemos a recibir, custodiar, ejercer, dar seguimiento a las acciones del CEAP y rendir cuentas ante la Comunidad Escolar. En los casos en que se decida utilizar el subsidio para extender el horario aplicaremos y ejerceremos de nuestro presupuesto hasta el 21% para este fin, y entregaremos por conducto de la(el) Tesorera(o) el apoyo económico al personal que voluntariamente desempeñará las funciones específicas de su puesto durante la extensión de horario. Si se decide utilizarlo para equipamiento y/o rehabilitación y/o ampliación de las condiciones físicas del plantel y/o servicio de alimentación aplicaremos y ejerceremos hasta el 100% de nuestro presupuesto.

Nos comprometemos a atender los requerimientos de las instancias fiscalizadoras, en su caso, y en los casos aplicables conforme a las RO, reintegrar los recursos ministrados; a participar y respetar las decisiones que tome nuestro CEAP para la mejora y el cuidado de nuestro plantel escolar, llevando a cabo las acciones necesarias ante las autoridades competentes en los casos en que seamos concededores de actos irregulares o contrarios a la normativa del Programa.

**ATENTAMENTE**

**PRESIDENTA(E)**

NOMBRE PRESIDENTA(E) _____	FIRMA O HUELLA _____
----------------------------	----------------------

**SECRETARIA(O) TÉCNICA(O)**

NOMBRE SECRETARIA(O) TÉCNICA(O) _____	FIRMA O HUELLA _____
---------------------------------------	----------------------

**TESORERA(O)**, como responsable de la custodia, administración y aplicación del subsidio del PLEEN (en caso de fallecimiento, una persona integrante del CEAP habrá de sustituirla) conforme a las Reglas de Operación del ejercicio fiscal 2023.

**VOCAL 1**

FIRMA O HUELLA _____
----------------------

NOMBRE TESORERA(O) _____	FIRMA O HUELLA _____
--------------------------	----------------------

**Este es un documento muestra. Si quieres realizar el trámite de Conformación del CEAP, tu Facilitador Autorizado te dirá como llevarlo a cabo.**

"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)."

