

Consejo Escolar de Participación Social. C.E.P.S.
Comité Participativo de Salud Escolar.
2022 – 2023
DATOS GENERALES

Nombre del plantel educativo: _____ Clave: _____
Lugar de publicación: _____
Fecha de publicación: _____
Fecha de sesión: _____
Hora inicio: _____ Hora final: _____
Nº de asistentes: _____ Nº de integrantes del consejo: _____
Nombre del director: _____
Teléfono: _____

INTEGRANTES DEL COMITÉ

Nombre Completo: _____
*Calidad del integrante: _____
**Cargo del integrante: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Nombre Completo: _____
*Calidad del integrante: _____
**Cargo del integrante: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Nombre Completo: _____
*Calidad del integrante: _____
**Cargo del integrante: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Nombre Completo: _____
*Calidad del integrante: _____
**Cargo del integrante: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Nombre Completo: _____
*Calidad del integrante: _____
**Cargo del integrante: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Nombre Completo: _____
*Calidad del integrante: _____
**Cargo del integrante: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

*CALIDAD: Directivo / Madre o Padre de familia / Maestro(a) / Familiar del alumno.
**CARGO: Coordinador / Integrante / Titular.