

Consejo Escolar de Participación Social. C.E.P.S. Acta de Instalación. 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 CONSEJO.

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

*Cargos: Consejero / Presidente.

**Calidad: Representante de APF. / Representante de docentes /
Representante de educandos / Directivo

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

CURP: _____ Nombre(s) : _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
*Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
Nombre del hijo(a): _____

*Cargos: Consejero / Presidente.

**Calidad: Representante de APF. / Representante de docentes /
Representante de educandos / Directivo

CURP: _____ Nombre(s) : _____
 Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
 *Cargo en el consejo: _____ **Calidad de consejero: _____
 Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____
 Género: (Hombre) (Mujer) Tiene hijos en el plantel: (SI) (NO) Grado Escolar del hijo(a): _____
 Nombre del hijo(a): _____

COMITÉS

1. Comité Participativo de Salud Escolar.
2. Comité de protección civil y seguridad escolar.
3. Comité de promoción a la lectura.
4. Comité de alimentación saludable.
5. Comité de convivencia escolar y prevención a la violencia.
6. De desaliento de las prácticas que generan violencia y el consumo de sustancias nocivas para la salud.
7. Comité de actividades recreativas, artísticas y culturales.
8. De cuidado al medioambiente y limpieza del entorno escolar.
9. Comité de infraestructura escolar.
10. De Contraloría Social.
11. Otro



Números de los comités que se van a llevar: _____

ASUNTOS Y ACUERDOS.

Asunto General:	Acuerdo Aprobado:
Asunto General:	Acuerdo Aprobado:

*Cargos: Consejero / Presidente.

**Calidad: Representante de APF. / Representante de docentes /
 Representante de educandos / Directivo