



**SE**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

GOBIERNO DE BAJA CALIFORNIA

# ACTA CONSTITUTIVA CLCLO ESCOLAR 2020-2021

MESA DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA EN ESCUELAS PÚBLICAS Y PRIVADAS

## MESA DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA

En cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 1, 8, 9, 10, 11 y 12 del Reglamento de la Asociación de Padres de Familia de Baja California vigente, en este plantel se lleva a cabo el proceso para constituir o renovar la mesa directiva.

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ESCUELA

Nombre	C.C.T.	Zona	Turno	Subsistema	Nivel
Avenida	No.	Colonia	Municipio		
C.P.	Teléfono	Correo electrónico	Total de padres de familia en la escuela [    ]		

FECHA DE LA CONVOCATORIA:  Día  Mes  Año  1ra.  2da.

FECHA DE LA ASAMBLEA:  Día  Mes  Año  Quórum legal  Padres asistentes

Los asociados presentes reunidos en la asamblea designan la mesa de debates, como lo señala el citado Reglamento:

### MESA DE DEBATES

PRESIDENTE	SECRETARIO	PRIMER ESCRUTADOR	SEGUNDO ESCRUTADOR	TERCER ESCRUTADOR
Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma	Nombre y Firma

### INTEGRANTES DE LA MESA DIRECTIVA

<b>PRESIDENTE</b> Cantidad de votos <input type="text"/>	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
	Escolaridad	Grado escolar del hijo	C.U.R.P.	
	Teléfonos		Correo electrónico	



## VICEPRESIDENTE

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Escolaridad	Grado escolar del hijo	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

## SUPLENTE

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Teléfono	Correo electrónico	C.U.R.P.	

## SECRETARIO

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Escolaridad	Grado escolar del Hijo	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

## SUPLENTE

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Teléfono	Correo electrónico	C.U.R.P.	

## TESORERO

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Escolaridad	Grado escolar del Hijo	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

## SUPLENTE

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Teléfono	Correo electrónico	C.U.R.P.	

## PRIMER VOCAL

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Escolaridad	Grado escolar del Hijo	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

## SUPLENTE

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Teléfono	Correo electrónico	C.U.R.P.	



### SEGUNDO VOCAL

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Escolaridad	Grado escolar del hijo	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

### SUPLENTE

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Teléfono	Correo electrónico	C.U.R.P.	

### TERCER VOCAL

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Escolaridad	Grado escolar del Hijo	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

### SUPLENTE

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Teléfono	Correo electrónico	C.U.R.P.	

### CUARTO VOCAL

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Escolaridad	Grado escolar del Hijo	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

### SUPLENTE

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Teléfono	Correo electrónico	C.U.R.P.	



**QUINTO VOCAL**

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Escolaridad	Grado escolar del Hijo	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

**SUPLENTE**

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Teléfono	Correo electrónico	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

**SEXTO VOCAL**

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Escolaridad	Grado escolar del hijo	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

**SUPLENTE**

Cantidad de votos

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma
Teléfono	Correo electrónico	C.U.R.P.	
Teléfonos		Correo electrónico	

**VO. BO. DIRECTOR (A)**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma y Sello
------------------	------------------	------------	---------------

**VO. BO. INSPECTOR(A) O SUPERVISOR(A)**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	Firma y Sello
------------------	------------------	------------	---------------

**Vo. Bo. COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y CONVIVENCIA ESCOLAR**

Uso exclusivo de Participación Social

Sello