

PLAN DE TRABAJO

CONSEJO ESCOLAR DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y CONSEJO ANÁLOGO
CICLO ESCOLAR 2016 - 2017

FECHA : Día Mes Año

DATOS GENERALES

Nombre de la Escuela: _____, Clave: _____, Zona: _____

Nombre del Director: _____

Nombre del Presidente del Consejo Escolar ó Consejo Análogo: _____

META	ACCIONES	RESPONSABLE	REQUERIMIENTOS	FECHA DE REALIZACIÓN