

## OFICIO DE NO CONSTITUCIÓN DE CAS

CICLO ESCOLAR 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_.

**C. LIC. MARCELA GUADALUPE ACEVES SANCHEZ.**

**DIRECCIÓN DE PARTICIPACION SOCIAL.**

**P R E S E N T E:**

El que suscribe Director (a) de la escuela \_\_\_\_\_  
C.C.T. \_\_\_\_\_ de incorporación estatal ( ) federal ( ) con número de alumnos \_\_\_\_\_,  
perteneciente al Sector Educativo No. \_\_\_\_\_ Zona Escolar No. \_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_ de la colonia o localidad de \_\_\_\_\_ en el  
Municipio de \_\_\_\_\_ con número telefónico \_\_\_\_\_ y realizando  
labores en el turno \_\_\_\_\_; me permito informar a usted que en este plantel escolar y durante este  
ciclo escolar, **NO se conformará la comisión de CAS**, ya que **NO se realizarán actividades de  
producción y/o consumo** (Alimentos, Fotografías, Papelería, Material Didáctico, Copias, Servicios, Funciones de Cine, Payasos u  
otros), por el siguiente motivo:

---



---



---



---

Lo anterior se hace de su conocimiento para los efectos legales a que haya lugar, responsabilizándome que de haber alguna modificación de esta situación, se hará del conocimiento de la Dirección a su digno cargo y de no hacerlo se asumirán las consecuencias y sanciones que correspondan de conformidad a lo establecido en los Lineamientos para regular las actividades de producción y/o consumo de los planteles escolares públicos en el estado de Jalisco, y demás aplicables.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_, Jalisco, a \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

SUPERVISOR DE ZONA VoBo.	DIRECTOR DEL PLANTEL	SELLO DE LA SEJ
Nombre, firma y Sello No. Telefónico _____	Nombre, firma y Sello	Nombre, firma y Sello

**Este formato se entregará en original y copia al inicio del ciclo escolar y no deberá de asistir a revisión semestral y final.**