

Programa de Trabajo

CICLO: 2025-2026

**PROGRAMA DE TRABAJO DEL COMITÉ DE MADRES Y PADRES DE FAMILIA*

DATOS DEL PLANTEL

NOMBRE DE LA ESCUELA _____ CCT _____

TURNO _____ DRSE _____ SECTOR _____

DOMICILIO _____ ZONA ESCOLAR _____

COLONIA _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELÉFONO _____

DESCRIPCIÓN DE FINES

EDUCATIVOS: _____

ECONÓMICOS: _____

MATERIALES: _____

RECREATIVOS: _____

SOCIALES: _____

OTROS: _____

RESUMEN DE ACTIVIDADES

SEPTIEMBRE:

OCTUBRE:

*Una vez realizado, presentarla a toda la comunidad de madres y padres de familia y/o tutores legales

Todas las actividades aquí señaladas deberán de registrarse oportunamente en los libros de registros de entradas y salidas, así como de Actas y Acuerdos con el visto bueno del Directivo de la Escuela.

Se recomienda consultar con el sitio web de participación social micrositijs en capacitación de AMPF <https://aprende.jalisco.gob.mx/direccion-participacion-social/capacitaciones/>

| | |
|-------------------|--|
| NOVIEMBRE: | |
| DICIEMBRE: | |
| ENERO: | |
| FEBRERO: | |
| MARZO: | |
| ABRIL: | |
| MAYO: | |
| JUNIO: | |
| JULIO: | |
| FIRMAS: | |

Presidente del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

Tesorero del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

Vicepresidente del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

Secretario del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

1° VOCAL del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

2° VOCAL del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

3° VOCAL del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

4° VOCAL del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

5° VOCAL del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

6° VOCAL del Comité de A.M.P.F
Nombre y firma

Vo. Bo. Director de la Escuela
Nombre y firma

Vo. Bo. Supervisor de Zona
Nombre y firma