

**Programa Nacional de Convivencia Escolar 2020.
Carta Compromiso escolar
Educación Especial**

Fecha: ___/___/2020.

Prof. José Víctor Guerrero González
Secretario de Educación y Cultura
Presente

Por medio de la presente, me permito manifestar el interés y el compromiso de participar en el PROGRAMA NACIONAL DE CONVIVENCIA ESCOLAR 2020 (PNCE), por medio del Centro de Trabajo (CT) que dirijo.

Nombre de la Escuela: _____

Clave del CT : _____ Clave Zona Escolar: _____

Domicilio: _____ C.P. _____

CALLE Y NÚMERO (NO SE ACEPTA DOMICILIO CONOCIDO)

Población/ localidad: _____ Municipio: _____

Correo electrónico CT: _____ No. Celular / No. Teléfono: _____

(Nota: importante agregar todos los datos)

Marque X
Modalidad: General Cam Came Otro: _____

Tipo de Organización: Completa Incompleta Multigrado

Preescolar 3° (solo 3eros.)

Total No. Grupos: _____ Total No. Alumnos 3°: _____

Anotar No. (3°)

Total Docentes 3° Preescolar:

Primaria Total No. Grupos 1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____ 5° _____ 6° _____

Total No. Alumnos 1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____ 5° _____ 6° _____

Total Alumnos Primaria: Total Docentes Primaria:

Secundaria Total Gral. No. Grupos 1° _____ 2° _____ 3° _____

Total Gral. No. Alumnos 1° _____ 2° _____ 3° _____

Total Alumnos Secundaria: Total Docentes Secundaria:

**ESCRIBA BREVEMENTE SU
INTERÉS Y COMPROMISO DE
PARTICIPAR Y EL BENEFICIO
QUE REPRESENTA EL PNCE EN
SU ESCUELA.**

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL CT

SELLO DE LA ESCUELA

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.