

PLAN DE TRABAJO

CONSEJO ESCOLAR DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y CONSEJO ANÁLOGO
CICLO ESCOLAR 2017- 2018

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