|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  Clave de Centro de Trabajo (C.C.T.) |  | Nombre de la escuela |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nivel Educativo |  | Turno |  | Zona Escolar |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Domicilio |  | Localidad |  | Teléfono |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Municipio o delegación |  | Entidad federativa |

#### ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE MESA DIRECTIVA

En la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, reunidos en el local que ocupa la dirección de la escuela, los integrantes de las Mesas Directivas saliente y entrante de la Asociación de Padres de Familia del plantel, el Director (a) y el Supervisor (a) de Zona, procedieron a la entrega-recepción de la documentación siguiente que corresponde al periodo escolar 20\_\_\_ - 20\_\_\_.

1.- Libro de actas 5.- Libro de caja

2.- Programa de trabajo 6.- Cuaderno de notas de compras

3.- Recibos para aportación voluntaria 7.- Informe de actividades.

4.- Cuenta de ahorros 8.- Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entregada y recibida de conformidad la documentación anterior y no habiendo otro asunto que tratar, se levanta la presente acta, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_, firmando al calce las personas que en ella intervinieron.

 **Mesa Directiva Saliente Mesa Directiva Entrante**

Presidente Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Vicepresidente Vicepresidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Secretario Secretario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Tesorero Tesorero

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Vocal 1 Vocal 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Vocal 2 Vocal 2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Vocal 3 Vocal 3

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Vocal 4 Vocal 4

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Vocal 5 Vocal 5

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

Vocal 6 Vocal 6

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

 Vo. Bo. Vo. Bo.

 Director (a) de la Escuela Supervisor (a) de Zona

 Nombre y firma Nombre y firma

 Sello de la Dirección Sello de la Asociación Sello de la Supervisión

*La Dirección de Participación Social de Servicios Educativos de Quintana Roo, SEQ, informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad que resulte aplicable, informando que no se realizarán transferencias, salvo las previstas en el artículo 81 de dicha Ley. En caso de existir una modificación en el aviso de privacidad, lo haremos de su conocimiento a través del mismo medio por el cual fue notificado; o bien, a través de la página oficial http://qroo.gob.mx/seq sección “Datos Personales” Para mayor información consulta el aviso simplificado e integral en el siguiente enlace:* [*https://nube.seq.gob.mx/index.php/s/XtG5siyMZdLqGPg*](https://nube.seq.gob.mx/index.php/s/XtG5siyMZdLqGPg)

