

CICLO ESCOLAR 2023-2024

Formato 2

ACTA CONSTITUTIVA DE LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA Y DE ELECCIÓN O RENOVACIÓN DE SU MESA DIRECTIVA

Clave del centro de trabajo			Nombre de la escuela
Turno	Zona	Sector	Calle y número
Localidad			Municipio, Estado
C.P.	Teléfono		Correo electrónico

En los términos de la convocatoria de fecha _____, que la dirección de la propia escuela hizo, en cumplimiento de los artículos 19, 23 y 35 del Reglamento para la Constitución, Registro, Organización y Funcionamiento de las Asociaciones de Padres de Familia del Estado de Tamaulipas vigente, a las _____ horas del día ____ del mes de _____ de _____, los padres de familia, tutores o quienes ejercen la patria potestad de los alumnos inscritos en esta escuela, cuyos nombres y firmas constan al final de la presente acta, acordaron constituir para todos los fines legales consiguientes, la Asociación de Padres de Familia de la escuela. Acto continuo, comprobando el quórum legal de _____ de _____, y así declarado por el representante de las autoridades escolares de acuerdo a lo señalado en el artículo 35 del citado Reglamento, las personas asistentes acordaron designar una mesa de debates provisional, que quedó integrada en la forma siguiente:

CARGO	NOMBRE COMPLETO
PRESIDENTE DE LA MESA DE DEBATES	
SECRETARIO	
PRIMER ESCRUTADOR	
SEGUNDO ESCRUTADOR	
TERCER ESCRUTADOR	

Distribución:
Original: Dirección del Plantel.
1ª copia: Centro Regional de Desarrollo Educativo. (Para su registro y control) 2ª copia: Jefatura de Sector y Supervisión correspondiente.

El presidente de la mesa de debates provisional, aceptó los cargos en nombre de sus integrantes para elegir a los miembros de la Mesa Directiva de la Asociación, y solicitó a la Asamblea la presentación de propuestas.

El secretario de la mesa registró las propuestas, cerrando el registro, se procedió a la votación habiéndose obtenido, según el recuento de los escrutadores, los siguientes resultados: (con número)

CARGO	NÚMERO DE VOTOS
PRESIDENTE	
VICEPRESIDENTE	
SECRETARIO	
TESORERO	
PRIMER VOCAL	
SEGUNDO VOCAL	
TERCER VOCAL	
CUARTO VOCAL	
QUINTO VOCAL	
SEXTO VOCAL	

Vistos los resultados de la votación, el presidente de la mesa de debates provisional le informó al director del plantel, quien declaró legalmente electa la Mesa Directiva integrada en la forma siguiente:

Presidente: _____

Nombre _____ Firma _____ Grado y Turno del Alumno _____

Calle y número: _____ Colonia y localidad: _____

R.F.C.: _____ CURP: _____ Correo electrónico: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

Vicepresidente: _____

Nombre _____ Firma _____ Grado y Turno del Alumno _____

Calle y número: _____ Colonia y localidad: _____

R.F.C.: _____ CURP: _____ Correo electrónico: _____

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

Secretario: _____

Nombre	Firma	Grado y Turno del Alumno
Calle y número: _____	Colonia y localidad: _____	
R.F.C.: _____	CURP: _____	Correo electrónico: _____
Municipio: _____	Estado: _____	Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

Tesorero: _____

Nombre	Firma	Grado y Turno del Alumno
Calle y número: _____	Colonia y localidad: _____	
R.F.C.: _____	CURP: _____	Correo electrónico: _____
Municipio: _____	Estado: _____	Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

Vocal 1: _____

Nombre	Firma	Grado y Turno del Alumno
Calle y número: _____	Colonia y localidad: _____	
R.F.C.: _____	CURP: _____	Correo electrónico: _____
Municipio: _____	Estado: _____	Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

Vocal 2: _____

Nombre	Firma	Grado y Turno del Alumno
Calle y número: _____	Colonia y localidad: _____	
R.F.C.: _____	CURP: _____	Correo electrónico: _____
Municipio: _____	Estado: _____	Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

Vocal 3: _____

Nombre	Firma	Grado y Turno del Alumno
Calle y número: _____	Colonia y localidad: _____	
R.F.C.: _____	CURP: _____	Correo electrónico: _____
Municipio: _____	Estado: _____	Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

Vocal 4: _____

Nombre	Firma	Grado y Turno del Alumno
Calle y número: _____	Colonia y localidad: _____	
R.F.C.: _____	CURP: _____	Correo electrónico: _____
Municipio: _____	Estado: _____	Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

Vocal 5: _____

Nombre	Firma	Grado y Turno del Alumno
Calle y número: _____	Colonia y localidad: _____	
R.F.C.: _____	CURP: _____	Correo electrónico: _____
Municipio: _____	Estado: _____	Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

Vocal 6: _____

Nombre	Firma	Grado y Turno del Alumno
Calle y número: _____	Colonia y localidad: _____	
R.F.C.: _____	CURP: _____	Correo electrónico: _____
Municipio: _____	Estado: _____	Código postal: _____ Teléfono: _____

*Autorizo el uso de mi correo electrónico y número de celular para recibir información sobre temas relacionados en la educación de mi hijo (Becas, Convocatorias, Cursos, Encuestas, Formularios, Etc.). Sí _____ No _____.

El presidente de la mesa de debates provisional recibió la aceptación de la Mesa Directiva, el Director de la escuela tomó protesta y dio posesión de sus cargos a quienes resultaron electos; expresando que, en los términos de la convocatoria: _____

En nivel de Primaria y Secundaria, el presidente, el tesorero y los vocales 4º, 5º y 6º durarán en el cargo dos ciclos escolares.

El vicepresidente, el secretario y los tres primeros vocales, durarán en el cargo un ciclo escolar; en el nivel de Educación Inicial, Preescolar y Especial, el total de los integrantes de la Mesa Directiva durarán en su cargo un ciclo escolar; en aplicación del Artículo 19 y 23 del Reglamento vigente.

De todo lo anterior, para su constancia, se levanta la presente acta por duplicado, que queda suscrita por los integrantes de la mesa de debates provisional por el director de la escuela, por el supervisor de zona y por los padres de familia, tutores o quienes ejerzan la patria potestad que hayan asistido.

Presidente de la mesa de debates

Nombre y Firma

Primer Escrutador

Nombre y Firma

Secretario de la mesa de debates

Nombre y Firma

Segundo Escrutador

Nombre y Firma

Tercer Escrutador

Nombre y Firma

Director de la Escuela

Nombre y Firma

Testigo
Supervisor de Zona

Nombre y Firma

Sello de la Dirección

Sello de la Asociación

Sello de la Supervisión

Los padres de familia asistentes (tutores o quienes ejerzan la patria potestad).

Nombre	Firma	Correo Electrónico	
Curp	Turno del Alumno	Teléfono	Grado del Alumno

Nombre	Firma	Correo Electrónico	
Curp	Turno del Alumno	Teléfono	Grado del Alumno

Nombre	Firma	Correo Electrónico	
Curp	Turno del Alumno	Teléfono	Grado del Alumno

Nombre	Firma	Correo Electrónico	
Curp	Turno del Alumno	Teléfono	Grado del Alumno

Nombre	Firma	Correo Electrónico	
Curp	Turno del Alumno	Teléfono	Grado del Alumno

Nombre	Firma	Correo Electrónico	
Curp	Turno del Alumno	Teléfono	Grado del Alumno

Nombre	Firma	Correo Electrónico	
Curp	Turno del Alumno	Teléfono	Grado del Alumno

Nombre	Firma	Correo Electrónico	
Curp	Turno del Alumno	Teléfono	Grado del Alumno