

**Programa Nacional de Convivencia Escolar 2020.  
Carta Compromiso Escolar  
Educación Preescolar**

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:** \_\_\_\_\_ **Clave Jefatura de Sector:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_

CALLE Y NUMERO (NO SE ACEPTA DOMICILIO CONOCIDO)

**Población/ localidad:** \_\_\_\_\_ **Municipio:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico CT:** \_\_\_\_\_ **No. Celular / No. Teléfono:** \_\_\_\_\_

(Nota: importante agregar todos los datos)

**Marque X**  
**Modalidad:** Indígena  Migrante  General  Otro: \_\_\_\_\_

**Tipo de Organización:** Completa  Incompleta  Multigrado

(Nota: importante agregar todos los datos)

**Preescolar 3°** (solo 3eros.)

**Total No. Grupos 3°**  **Total Gral. No. Alumnos 3°:**  **Anotar No.**  

Niños	Niñas
-------	-------

**Total de Docentes 3° Preescolar:**

Hombres	Mujeres
---------	---------

**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.