


Nombre del documento: TARJETÓN 2	Código:	FO-6.1-AE-11	
	Revisión:	3	
	Fecha de autorización:	15 de agosto de 2011	

CONSEJO NACIONAL DE FOMENTO EDUCATIVO
PROGRAMA ACÉRCATE A TU ESCUELA
DELEGACIÓN MICHOACÁN
DATOS GENERALES


TARJETÓN No. 2

CONTROL: _____ NOMBRE DEL BENEFICIADO: _____ _____ EDAD: _____ COMUNIDAD DE PROCEDENCIA: _____ _____ MODALIDAD: _____ ESCUELA: _____ NIVÉL: _____ GRADO/ETAPA: _____ TURNO: _____ NOMBRE DEL DIRECTOR: _____	CONTROL: _____ NOMBRE DEL PADRE O DEPOSITARIO: _____ _____ DOMICILIO: _____ _____ MUNICIPIO: _____ CLAVE: _____ SEDE DE PAGO _____
--	---

CICLO ESCOLAR: _____

USO DEL TARJETÓN	CALENDARIZACIÓN DE PAGOS Y REUNIONES
TIENE COMO OBJETIVO OBTENER INFORMACIÓN ESCOLAR DE LOS BENEFICIARIOS. <ol style="list-style-type: none"> 1) LOS TRES TARJETONES SE ENTREGARÁN DE MANERA TRIMESTRAL O CUATRIMESTRAL QUEDANDO SIEMPRE EN PODER DEL CONAFE UNO DE LOS TARJETONES, SEGÚN LOS MESES QUE CORRESPONDA VALIDAR Y EFECTUAR EL PAGO. 2) LOS ESPACIOS CORRESPONDIENTES A CADA MES, DEBERÁN VALIDARSE CON LA FIRMA DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA U OTRA AUTORIZADA Y EL SELLO DEL PLANTEL. 3) LOS PERIODOS DE PAGO SON TRIMESTRALES O CUATRIMESTRALES, EN LAS FECHAS QUE SE INDICAN EN EL CALENDARIO DE PAGOS AUTORIZADO POR LA DELEGACIÓN. <p>* ENTREGA BOLETA DE CALIFICACIONES Y/O CERTIFICADO DE ESTUDIOS EN LA ÚLTIMA FECHA DE PAGO.</p>	1er. PERIODO: _____ 2ª PERIODO: _____ 3er. PERIODO: _____

Tiempo de conservación	Responsable de conservación	Disposición	Página
1 año	Responsable del programa	Archivo de conservación	1 de 2

Nombre del documento: TARJETÓN 2	Código:	FO-6.1-AE-11	
	Revisión:	3	
	Fecha de autorización:	15 de agosto de 2011	

ENERO		FEBRERO	
SELLO DEL PLANTEL	PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO (Aplica únicamente para nivel primaria y secundaria)	SELLO DEL PLANTEL	PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO (Aplica únicamente para nivel primaria y secundaria)
	OBSERVACIONES		OBSERVACIONES
FIRMA DEL DIRECTOR		FIRMA DEL DIRECTOR	

MARZO	
SELLO DEL PLANTEL	PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO (Aplica únicamente para nivel primaria y secundaria)
	OBSERVACIONES
FIRMA DEL DIRECTOR	

Tiempo de conservación	Responsable de conservación	Disposición	Página
1 año	Responsable del programa	Archivo de conservación	2 de 2