**FECHA**



**DÍA MES AÑO**

**G E N E R A L E S**

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO O POBLACIÓN

COMUNIDAD

NOMBRE DEL PLANTEL EDUCATIVO Y CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO (CCT)

DIRECCIÓN DEL PLANTEL EDUCATIVO, CALLE, COLONIA, CÓDIGO POSTAL.

**TIPO DE ACCIÓN**

* **A) EQUIPAMIENTO:** Adquisición de mobiliario y equipo escolar (libreros, equipo de laboratorio, computadoras, tabletas, televisores, impresoras, fotocopiadoras, proyectores, equipo de audio y video, equipo de seguridad, material didáctico y educativo entre otros).
* **B) RECONSTRUCCIÓN:** Entendida como la reposición parcial o total de una edificación dañada por la ocurrencia de los sismos de septiembre de 2017 y febrero 2018. según se establezca en las reglas de operación del PNR 2020.

**TIPO DE ACCIÓN**

**(A o B)**

**COSTO ESTIMADO**

**(EN PESOS)**

**COSTO ESTIMADO**

**(EN PESOS)**

**ACCIÓN**

**(DESCRIPCÓN BREVE)**

SUSCRIBE

**FIRMA**

**PRESIDENTE (A) DEL CEAP**

Nombre (s) Apellido Paterno Materno

**FIRMA**

**SECRETARIO (A) DEL CEAP**

Nombre (s) Apellido Paterno Materno

**FIRMA**

**TESORERO (A) DEL CEAP**

Nombre (s) Apellido Paterno Materno

***“Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa.”***