

ACTA CIRCUNSTANCIADA DE HECHOS

Siendo las _____ horas del día _____ de _____ del año _____, en la localidad de _____ del Municipio de _____, en el estado de _____, reunidos en la Escuela _____ con la CCT _____ de la Zona escolar _____ con domicilio en _____

_____ los que suscriben, C. _____ Representante de la Escuela, el C. _____ y el C. _____, integrantes del _____ quienes en este acto firman como testigos al margen y al calce de la presente Acta.

----- HECHOS -----

Antecedentes de facturación o procesos inconsistentes correspondientes al ejercicio de los recursos del PRE asignados a la Comunidad Escolar en el ciclo escolar 2018-2019.

| NO. DE FACTURA O NOTA DE REMISIÓN Y/O RECIBO | FECHA DEL DOCUMENTO | MONTO DEL PRODUCTO O SERVICIO | PRODUCTO Y/O SERVICIO | INCONSISTENCIA |
|--|---------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

No habiendo otro hecho que hacer constar se da por terminada la presente Acta, levantada por triplicado, siendo las _____ horas del mismo día de su inicio, firmando de conformidad al margen y al calce los que en ella estuvieron para los efectos administrativos correspondientes.

POR LA ESCUELA:

Sello de la escuela

TESTIGOS:

Nombre completo y firma
Director o representante de la Escuela

C. _____
Nombre completo y firma

Sello del Supervisor

Nombre completo y firma
Vo.Bo. Supervisor de Zona Escolar o representante de la Autoridad Educativa Local

C. _____
Nombre completo y firma

* Describir los hechos en una hoja anexa así como copia de la documentación soporte.
Los firmantes se deberán identificar con credencial oficial y anexar una copia a la presente Acta.
Este documento es de apoyo y DA FE de un hecho. NO EXIME de responsabilidades administrativas.