



**SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO
PROGRAMA DE ATENCIÓN A PADRES DE FAMILIA**

Fecha: _____
Localidad y Municipio: _____
La Dirección de la escuela _____
Clave C.T. _____ Zona: _____ Sector: _____

CONVOCA

a los padres de familia o tutores, a la Asamblea de la Asociación de Padres de Familia a realizarse el día _____ de _____ de _____ a las _____ horas en _____

en caso **de NO contar con quórum legal** se celebrará la sesión **30 minutos después**, en **Segunda Convocatoria**, con los padres de familia presentes, tomando acuerdos por la mayoría de los asistentes.

ATENTAMENTE

DIRECTOR DE ESCUELA

Nombre, Firma y **Sello de Dirección**