

PROGRAMA ESCUELAS DE TIEMPO COMPLETO
1º INFORME TRIMESTRAL FÍSICO- FINANCIERO
EJERCICIO FISCAL 2019

CLAVE	DENOMINACIÓN
310	DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO DE LA GESTIÓN EDUCATIVA

GOBIERNO DEL ESTADO DE
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROGRAMA	ESCUELAS DE TIEMPO COMPLETO		
EJERCICIO FISCAL	2019	CLAVE PRESUPUESTAL	11 310 2 5 1 0 1 6 S221 43801 1 1 1
PERIODO	1º Enero - Marzo 2019		
INSTITUCIÓN BANCARIA			
CUENTA BANCARIA			

ÁREA FINANCIERA ESTATAL	
NOMBRE DE LA UNIDAD	
NOMBRE DEL RESPONSABLE	
CARGO	

ESTADO DEL PRESUPUESTO

	MONTO ASIGNADO/MODIFICADO	EJERCIDO	POR EJERCER O REINTEGRAR
1. Apoyo Económico (Hasta 61%)	0.00	0.00	0.00
Personal con funciones de dirección	0.00	0.00	0.00
Personal docente	0.00	0.00	0.00
Personal de apoyo (Intendente)	0.00	0.00	0.00
Fortalecimiento del Modelo de Tiempo Completo	0.00	0.00	0.00
2. Fortalecimiento de la equidad y la inclusión	0.00	0.00	0.00
Asistencia técnica	0.00	0.00	0.00
Acondicionamiento y equipamiento	0.00	0.00	0.00
Adquisiciones de materiales educativos para uso de las/os alumnas/os, personal docente, madres y padres de familia en las escuelas participantes	0.00	0.00	0.00
Acciones para atender el abandono, rezago, egreso y aprovechamiento escolar	0.00	0.00	0.00
3. Apoyos para el Servicios de Alimentación	0.00	0.00	0.00
Apoyo para el suministro de alimentos en las escuelas seleccionadas	0.00	0.00	0.00
Compra insumos y enseres vinculados con la prestación del Servicio de Alimentación	0.00	0.00	0.00
Apoyo económico a la/el Coordinadora/or Escolar del Servicio de Alimentación	0.00	0.00	0.00
Capacitación para el Servicio de Alimentación a la comunidad escolar	0.00	0.00	0.00
4. Apoyos a la implementación local (2%)	0.00	0.00	0.00
Apoyo a la implementación local, seguimiento y evaluación de las acciones necesarias para el logro de sus objetivos	0.00	0.00	0.00
Actividades relacionadas con la contraloría social	0.00	0.00	0.00
Total	0.00	0.00	0.00
Comisiones bancarias	0.00	0.00	0.00
Productos financieros	0.00	0.00	0.00
Total	0.00	0.00	0.00

AREA ADMINISTRATIVA

(NOMBRE COMPLETO) (CARGO)	(NOMBRE COMPLETO) (CARGO)	(NOMBRE COMPLETO) (CARGO)
RESPONSABLE FINANCIERO	TITULAR DEL ÁREA FINANCIERA	COORDINADOR ESTATAL DEL PROGRAMA

PROGRAMA ESCUELAS DE TIEMPO COMPLETO
EJERCICIO FISCAL 2019
ANEXO AL
1° INFORME TRIMESTRAL FÍSICO-FINANCIERO

NÚMERO (0)		
(día)	(mes)	(año)

PROGRAMA
PROGRAMA ESCUELAS DE TIEMPO COMPLETO

GOBIERNO DEL ESTADO DE		
XX		
Tipo de Apoyo	Presupuesto asignado	Presupuesto modificado
1. Apoyo Económico (Hasta 61%)	XX	XX
2. Fortalecimiento de la equidad y la inclusión	XX	XX
3. Apoyos para el Servicios de Alimentación	XX	XX
4. Apoyos a la implementación local (2%)	XX	XX

EXPLICACIÓN DE LAS VARIACIONES PRESUPUESTALES					
XX					
No.	Acciones desarrolladas	Ejercido	Meta Programada	Unidad de medida	Avance
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
	TOTALES	-			