



PROGRAMA ESCUELAS DE TIEMPO COMPLETO CICLO ESCOLAR 2015-2016

CARTA COMPROMISO DEL INTENDENTE

_____, Coahuila de Zaragoza a _____ de _____ de 201_____.

El / La que suscribe _____, por medio de la presente manifiesto que es mi voluntad participar en la ejecución del Programa de Escuelas de Tiempo Completo, adscrita a la escuela _____, CCT: _____, realizando las tareas de servicios de apoyo: conserjería, aseo, mantenimiento y vigilancia, de conformidad con lo dispuesto en las Reglas de Operación para el ejercicio fiscal 2015, publicadas en el **Diario Oficial de la Federación**, las que conozco y aplicaré de forma pertinente.

Asimismo, con el propósito de desempeñar mis funciones en apego a la normatividad y los lineamientos vigentes me comprometo a ofrecer mis servicios con honestidad y respeto pleno al personal docente y directivo, alumnos y padres de familia; cumplir plenamente con el calendario escolar oficial y el horario de las ETC, y entregar al director(a) copia de la documentación requerida para mi incorporación, en las fechas que se me indiquen.

En alcance a lo anterior, también manifiesto que en caso de declinar mi participación en el Programa de ETC, en la institución mencionada, deberé solicitar mí cambio de centro de trabajo, para contribuir al buen funcionamiento del Programa.

Manifiesto que he leído y acepto lo establecido en el presente documento, así como el alcance legal del mismo.

| | |
|--|--|
| <p>_____</p> <p>Nombre y firma de conformidad del Intendente</p> | <p>_____</p> <p>Nombre y firma del Testigo</p> |
|--|--|