



ACTA DEL COMITÉ PARTICIPATIVO DE SALUD ESCOLAR

CICLO ESCOLAR 2025-2026

Datos del Centro Escolar	
Nombre de la Escuela	
Clave de Centro de Trabajo (CCT)	
Nivel Educativo	
Zona Escolar	
Domicilio	
Teléfono	
Nombre del director (a) o quien ejerce la función directiva	

En la localidad de _____ del Municipio de _____ del estado de _____, siendo las _____ horas, del día _____ del mes de _____ del año 2025, se lleva a cabo la constitución del Comité Participativo de Salud Escolar.-----

El director/a de la escuela determinará a la madre, padre de familia o tutor quien será el titular del Comité así como el número de integrantes.



Se hace del conocimiento que el Comité Participativo de Salud Escolar contará con las siguientes actividades:

Acción	Acción a realizar
Organizar las jornadas de limpieza de la escuela durante el ciclo escolar.	()
Apoyar en la instalación y aplicación del Filtro escolar.	()
Apoyar en la implementación de las indicaciones de las autoridades sanitarias y en los protocolos de higiene y limpieza de la escuela: campañas informativas, monitoreo de lavado de manos, reforzamiento de hábitos de higiene y salud etc.	()
Coadyuvar en la higiene escolar.	()
Apoyar el sistema de monitoreo de la escuela, cuando se requiera.	()
Comunicar permanentemente a la comunidad escolar las medidas sanitarias que correspondan.	()

No habiendo otro asunto que tratar, queda constituido el Comité Participativo de Salud Escolar con _____ integrantes, mismos que a continuación se señalan:

Nombre	En calidad de	Cargo en el Comité	Correo electrónico	Teléfono	Firma
	Directivo	Presidente/ Coordinador			
	Madre o Padre de Familia	Ayudante/ Auxiliar			
	Madre o Padre de Familia	Integrante			



	Madre o Padre de Familia	Integrante			
	Maestra/Maestro	Integrante			
	Maestra/Maestro	Integrante			
	Maestra/Maestro	Integrante			
	Integrante de la comunidad	Integrante			