

Programa Escolar de Mejora Continua

Datos Generales de la Escuela					
Nombre de la escuela	CCT	Turno	Zona	Sector	Municipio

Delegación:	No. de alumnos:	No. de maestros:	Grupo:	Domicilio:
-------------	-----------------	------------------	--------	------------

Nombre del director:	Tipo de organización:	Supervisor:
----------------------	-----------------------	-------------

Eje: Alumnos en general (5 ejes de ejemplo: Graduación, documento de titulación, examen recepcional, prácticas y la salud mental).

Necesidad o problemática:	Project charter, carta del proyecto: justificación
Objetivo:	

