

ACTA COMPROMISO

FONDO ESPECIAL PARA COOPERADORAS ESCOLARES

El/la Director/a de la Escuela _____
de (jurisdicción) _____,
(Nombre y Apellido, DNI) _____
y el/la autoridad de la Cooperadora de dicho establecimiento (Nombre y Apellido,
DNI) _____ manifiestan
haber recibido el monto asignado por el Ministerio de Educación de la Nación en la
cuenta del establecimiento educativo, a ser destinado a los fines que la Asociación
Cooperadora determine con el asesoramiento del/la directivo/a asesor/a de la
misma.

Esta asignación, que se realiza en el marco del Programa “Volvé a la Escuela”,
busca fortalecer a las Cooperadoras Escolares para que puedan acompañar mejor a
sus instituciones educativas en su propósito de revincular a todos/as los/las
estudiantes recuperando sus trayectorias educativas.

Los recursos recibidos se utilizarán de acuerdo con lo señalado en la
resolución RS-2021-97651773-APN-ME y en el instructivo correspondiente,
comprometiéndose los/as firmantes a realizar en tiempo y forma las rendiciones con
los formatos y comprobantes solicitados.

En (lugar y fecha)

Autoridad de la institución educativa

Nombre y Apellido

DNI

FIRMA

Autoridad de la Cooperadora Escolar

Nombre y Apellido

DNI

FIRMA
