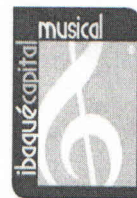




Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7



Secretaría de Educación Ibagué
Grupo Calidad Educativa
1051

Ibagué 07 FEB 2018

CIRCULAR

00052

PARA: DOCENTES DE TODAS LAS INSTITUCIONES
PUBLICAS ENCARGADOS DEL PROGRAMA DE GOBIERNOS
ESCOLARES

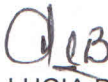
ASUNTO: FORMATO ÚNICO ELECTORAL 2018

En nombre de la Administración Municipal " Por Ibagué con todo el Corazón" La Secretaria de Educación Municipal, comprometida con orientar, velar, promover y hacer seguimiento a los procesos escolares dentro de las Instituciones Educativas respecto a los Gobiernos Escolares y conoedores de las responsabilidades que siempre los ha caracterizado frente a este tema, les estamos enviando el "FORMATO UNICO ELECTORAL 2018" que deberá ser diligenciado por ustedes de manera clara y ser entregado a esta secretaria de Educación municipal al correo elsas4500@gmail.com o en físico si así lo prefieren, antes del 9 de Marzo de 2018

Recuerden que cualquier inquietud deberán comunicarse con el número de celular 301 581 9487 con la funcionaria Elsa Sandoval, encargada de los Programas Ambientales de esta Secretaria.

Cordial saludo


LEIDY TATIANA AGUILAR RODRIGUEZ
Secretaria de Educación Municipal


Reviso. ALBA LUCÍA BONILLA MUÑOZ
Directora de Calidad Educativa

Anexo formato único electoral 2018

Proyecto: Elsa S
Profesional Universitaria





Formato único Electoral



2018

Día__ Mes__ Año_____

Señores

Comité Operativo Electoral C.O.E

Ciudad

ASUNTO: REMISIÓN DE RESULTADOS.

Los suscritos integrantes del Comité Operativo Electoral de la institución educativa_____ en cabeza de su rector y cuyos nombres y firmas aparecen al final del formato, dejamos constancia que después de adelantada la revisión general del escrutinio y resueltos los recursos del caso se proclamó como ganadores a los siguientes estudiantes para que conformen el gobierno escolar 2018.

Comisario Escolar

Nombre: _____ Identificación: _____

Edad: _____, Teléfono: _____

Grado: _____, Correo: _____

Contralor estudiantil

Nombre: _____ Identificación: _____

Edad: _____, Teléfono: _____

Grado: _____, Correo: _____

Personero Estudiantil

Nombre: _____ Identificación: _____

Edad: _____, Teléfono: _____

Grado: _____, Correo: _____

Patrullero Ambiental

Nombre: _____ Identificación: _____

Edad: _____, Teléfono: _____

Grado: _____, Correo: _____

Juez de Paz

Nombre: _____ Identificación: _____

Edad: _____, Teléfono: _____

Grado: _____, Correo: _____

Representante Consejo Directivo

Nombre: _____ Identificación: _____

Edad: _____, Teléfono: _____

Grado: _____, Correo: _____

Defensor estudiantil para la paz territorial

Nombre _____ Identificación: _____

Edad _____ Teléfono _____

Grado _____ Correo _____

Firmas:

Rector _____ Representante /docente Comité Electoral _____

CC. _____ C.C