



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7

Secretaría de Educación Ibagué
Grupo Calidad Educativa



1051

Ibagué

0 0 0 0 7 5

0 4 MAR 2016

CIRCULAR

PARA: RECTORES COORDINADORES Y DOCENTES AREAS DE CIENCIAS
SOCIALES Y DEMOCRACIA DE LAS INSTITUCIONES
EDUCATIVAS OFICIALES

ASUNTO: URGENTE PLAZO ENVIO FORMATO DILIGENCIADO

Cordial saludo en nombre de las instituciones que conforman el comité operativo responsable de la implementación de la estrategia "VOTO JOVEN" 2016 programa Gobiernos Escolares en las diferentes Instituciones Educativas públicas y privadas del municipio de Ibagué.

Como parte de las acciones definidas en la mesa del comité operativo Electoral desarrollada el día Jueves 3 de Marzo de 2016, hemos decidido que el plazo máximo para enviar el formato único electoral debidamente y claramente diligenciado sea para el 11 de Marzo de 2016.

Para tal fin esperamos contar con el puntual envío y lo deben hacer al correo programajuventudibague@gmail.com

Anexo formato único electoral

Agradecemos su compromiso para con estas iniciativas Juveniles y Democráticas.

AMPARO BETANCOURT ROA
Directora Calidad Educativa

Proyecto: Elsa S



Voto Joven 2016
Secretaría de Apoyo a la Gestión y Asuntos de la Juventud

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 de la presente misiva, 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 periodo 2016-2017.

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: _____

Firmas:

Rector