



Alcaldía Municipal  
**Ibagué**  
NIT. 800113389-7



Secretaría de Educación Ibagué  
Grupo Calidad Educativa

1052

Ibagué 25 OCT 2017

**CIRCULAR** 000417

PARA: TODAS LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS  
DEL MUNICIPIO DE IBAGUE

ASUNTO: CONVOCATORIA II TALLER DE CONTROL SOCIAL  
PARA CONTRALORES ESTUDIANTILES

Cordial saludo en nombre de la Administración Municipal, "Por Ibagué con todo el Corazón"

La Secretaria de Educación, comprometida con todos los procesos escolares informa que en coordinación con la contraloría Municipal y la Secretaria de la transparencia de la Presidencia de la Republica, requiere adelantar el segundo Taller "CONTROL SOCIAL PARA CONTRALORES ESTUDIANTILES"

Por este motivo queremos invitarlos a participar con la presencia del contralor escolar de cada institución Educativa de la manera siguiente.

DIA: 30 de octubre de 2017

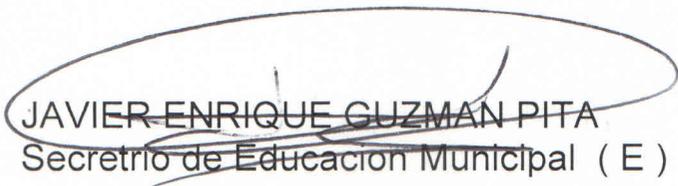
HORA: 3:00' a 6:00 pm

LUGAR: Casa de la Juventud

DIRECCION: Carrera 3 No 7-52 Barrio La Pola

Cordial Saludo

De igual manera se anexa formato de Autorización de Asistencia

  
JAVIER ENRIQUE GUZMAN PITA  
Secretario de Educación Municipal ( E )

Proyecto: Elsa S  
Profesional Universitaria

por  
**IBAGUÉ**  
con todo el corazón

## FORMATO DE AUTORIZACION DE ASISTENCIA

YO \_\_\_\_\_, identificado con  
cedula de ciudadanía Número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,  
Acudiente del estudiante \_\_\_\_\_ con numero  
de documento \_\_\_\_\_, estudiante de la Institución  
Educativa \_\_\_\_\_, grado \_\_\_\_\_ AUTORIZO  
asistir al evento el día \_\_\_\_\_ a partir de \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ en el  
lugar \_\_\_\_\_.

NOMBRE PADRE Y/O ACUDIENTE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

NUMERO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEFONO \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

EPS DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

**“Control Fiscal, Acción Responsable de Todos y Para Todos”**