

ACTA DE INSCRIPCIÓN No. _____ (Espacio para la Secretaria, no diligenciar)

ELECCIÓN DE REPRESENTANTES PERSONAL ADMINISTRATIVOS AL COMITÉ DE BIENESTAR Y CAPACITACIÓN 2016 - 2018

En la fecha, _____,

Yo, NOMBRES Y APELLIDOS (completos): _____,

Identificada/o con CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____ de _____

Me desempeño en el cargo: _____ en el

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____.

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO O LA SEDE DONDE SE ENCUENTRA LABORANDO: _____

_____.

Mi CORREO ELECTRÓNICO es: _____.

MI NÚMERO DE CELULAR Y/O TELÉFONO FIJO: _____.

MANIFIESTO: (de manera sucinta y clara su intención para postularse como representante de los trabajadores).

Como aspirante Para representar al personal administrativo del sector Educación del municipio de Pasto ante el Comité de Bienestar y Capacitación – se adjunta fotocopia de la cédula.

Para constancia firman por el/la aspirante:

FIRMA: _____

CEDULA: _____