

**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: \_\_\_\_\_