**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA (DD-MM-AA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_\_\_ D.I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIRECCIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CELULAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Verificación en secretaría matriculado año vigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Verificación en secretaría permanencia mínima en la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Certificación Coordinador de adecuada Convivencia Social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Certificación Coordinador de buen Rendimiento Académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Redacte en el siguiente espacio su **PROPUESTA DE TRABAJO VIABLE** (recuerde que debe velar por los deberes y derechos de los estudiantes) para contribuir con el mejoramiento de nuestra Institución y de los estudiantes a los cuales usted va a representar.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Escriba a continuación los compañeros de apoyo a su campaña (**Recuerde que es necesario que sean estudiantes con el PERFIL DE ESTUDIANTE DESALISTA)**

|  |
| --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS**  |
|  |
|  |

Documentos anexos y verificación de existencia pertinente:

* Fotocopia Tarjeta de Identidad o Cédula.
* Dos fotos tamaño Carné.
* Programa de gobierno teniendo en cuenta su Manual de Convivencia, presentada en carpeta blanca tamaño carta.
* Fotocopia de Información Candidatos a personería debidamente leído y firmado como constancia de aceptar las normas que se encuentran en nuestro manual de Convivencia con referencia a: Capítulo 7, Artículo 15 numerales 18, 19, 20, 21, 22, 23.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA DEL INSCRITO(A)** |  | **FECHA(DD-MM-AA)** |  |

**FECHA DE ENTREGA DE LA PROPUESTA ( )**

**En constancia de los anterior, a prueban**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  **V. JEFE DE ÁREA/DIMENSIÓN**  |  **TITULAR** |  **COORDINADOR** |

**NOTA:** Debe presentar su programa de gobierno y una foto en la fecha indicada a la Comisión Electoral o su delegado

****