



Escuela N° \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha Elección de Delegados : 24, 25 y 26 de Abril de 2017-

Apellido y Nombres	Documento	Cargo	Sit. de Revista	FIRMAS	OBSERV.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Firma y aclaración

Responsable de la Institución: .....