

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
COMITÉ DEL FONDO PRESTACIONAL
INSCRIPCIÓN

PRINCIPAL

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

SUPLENTE

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

GRUPO AL QUE PERTENECE

DIRECTIVO DOCENTE

DOCENTE

PERSONAL ADMINISTRATIVO