



## INSTITUCION EDUCATIVA AGUAS CLARAS

DECRETO DE CREACION N° 0000956 DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2011

CODIGO DANE N° 254498000705 - NIT.807.006.596-2

Registro de firmas en la Secretaría de Educación Departamental, Libro 6, Folio 87  
Cel 3125437181- Corregimiento de Aguas Claras-Ocaña

Aguas Claras, febrero 3 de 2023.

Señor (a)  
Jesús David Pérez  
Presidente Junta Acción Comunal  
Vereda El Salado

Cordial saludo

Respetuosamente me dirijo a usted con el objeto de invitarlo y a los integrantes de su comunidad a la audiencia de rendición de cuentas vigencia 2022 a celebrarse el 23 de febrero a las 8:00 A. M. en la sede principal de Aguas Claras, sección secundaria, restaurante escolar.

Agradeciendo la atención

JESUS DAVID PEREZ

27-2023

Hora 7:20 PM

Esp. **FERNANDO ALEBRTO CLAVIJO VEGA.**  
Rector



**INSTITUCION EDUCATIVA AGUAS CLARAS**  
DECRETO DE CREACION N° 0000956 DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2011  
CODIGO DANE N° 254498000705 – NIT.807.006.596-2  
Registro de firmas en la Secretaría de Educación Departamental, Libro 6, Folio 87  
Cel 3125437181- Corregimiento de Aguas Claras-Ocaña

Aguas Claras, febrero 3 de 2023.

Señor (a)

Emilio Sepúlveda P.  
Presidente Junta Acción Comunal  
Vereda La Honda

Cordial saludo

Respetuosamente me dirijo a usted con el objeto de invitarlo y a los integrantes de su comunidad a la audiencia de rendición de cuentas vigencia 2022 a celebrarse el 23 de febrero a las 8:00 A. M. en la sede principal de Aguas Claras, sección secundaria, restaurante escolar.

Agradeciendo la atención

Esp. **FERNANDO ALEBRTO CLAVIJO VEGA.**  
Rector



# INSTITUCION EDUCATIVA AGUAS CLARAS

DECRETO DE CREACION N° 0000956 DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2011  
CODIGO DANE N° 254498000705 - NIT.807.006.596-2  
Registro de firmas en la Secretaría de Educación Departamental, Libro 6, Folio 87  
Cel 3125437181- Corregimiento de Aguas Claras-Ocaña  
ceragucla@gmail.com

## FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PROPUESTAS

(DURANTE EL DESARROLLO DEL EVENTO PÚBLICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS)

Recomendación: los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos en la agenda del evento de rendición de cuentas.

Lugar del Evento: Restaurante escolar, sección secundaria

Fecha del Evento: 23/02/2023

Género: Masculino  Femenino

Edad (años): 0-15  16-25  26-35  35-45  46-55  Mayor de 55

¿Actúa en forma personal?: Sí  NO

Si marcó Sí, por favor, escriba su nombre: \_\_\_\_\_

Si marcó NO, por favor, escriba el nombre de la Organización que representa:

Vicepresidente J. A. C

Datos de contacto:

• Dirección domicilio: San Jacinto Oficina: \_\_\_\_\_  
• Celular: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ • Correo electrónico: \_\_\_\_\_

1. Describa brevemente su propuesta, recomendación, observación, duda o inquietud:

Solicito a usted o quien corresponda que de los dineros de gratuidad se destinen a cambiar todo el cableado eléctrico de la escuela, pues to que cada vez que se conecta algun aparato eléctrico se hace corto circuito y la energía queda suspendida

2. Documentos que adjunta con la propuesta: Firma de quien entrega:

Nombre y firma de quien recibe: [Firma]



## INSTITUCION EDUCATIVA AGUAS CLARAS

DECRETO DE CREACION N° 0000956 DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2011  
CODIGO DANE N° 254498000705 – NIT.807.006.596-2  
Registro de firmas en la Secretaría de Educación Departamental, Libro 6, Folio 87  
Cel 3125437181- Corregimiento de Aguas Claras-Ocaña  
ceragucla@gmail.com

### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PROPUESTAS

(DURANTE EL DESARROLLO DEL EVENTO PÚBLICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS)

Recomendación: los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos en la agenda del evento de rendición de cuentas.

Lugar del Evento: Restaurante escolar, sección secundaria

Fecha del Evento: 23/02/2023

Género: Masculino  Femenino

Edad (años): 0-15  16-25  26-35  35-45  46-55  Mayor de 55

¿Actúa en forma personal?: Sí  NO

Si marcó SÍ, por favor, escriba su nombre: Emilio Sepúlveda P.

Si marcó NO, por favor, escriba el nombre de la Organización que representa:

Datos de contacto:

• Dirección domicilio: Vereda la Honda Oficina: \_\_\_\_\_  
• Celular: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ • Correo electrónico: \_\_\_\_\_

1. Describa brevemente su propuesta, recomendación, observación, duda o inquietud:

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Documentos que adjunta con la propuesta: Firma de quien entrega:

Nombre y firma de quien recibe: Emilio Sepúlveda P.



## INSTITUCION EDUCATIVA AGUAS CLARAS

DECRETO DE CREACION N° 0000956 DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2011

CODIGO DANE N° 254498000705 - NIT. 807.006.596-2

Registro de firmas en la Secretaría de Educación Departamental, Libro 6, Folio 87

Cel 3125437181 - Corregimiento de Aguas Claras-Ocaña

ceragucla@gmail.com

### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PROPUESTAS

(DURANTE EL DESARROLLO DEL EVENTO PÚBLICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS)

Recomendación: los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos en la agenda del evento de rendición de cuentas.

Lugar del Evento: Restaurante escolar, sección secundaria

Fecha del Evento: 23/02/2023

Género: Masculino  Femenino

Edad (años): 0-15  16-25  26-35  35-45  46-55  Mayor de 55

¿Actúa en forma personal?: Sí  NO

Si marcó Sí, por favor, escriba su nombre: Jesús David Pérez

Si marcó NO, por favor, escriba el nombre de la Organización que representa:

Datos de contacto:

• Dirección domicilio: Vereda El Salado Oficina: \_\_\_\_\_

• Celular: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ • Correo

electrónico: \_\_\_\_\_

1. Describa brevemente su propuesta, recomendación, observación, duda o inquietud:

Señor rector cordial saludo que posibilidad  
hay para enserrar la escuela de la  
Vereda El Salado nos gustaría que  
usted nos colaborara en ese tema

2. Documentos que adjunta con la propuesta: Firma de quien entrega:

Nombre y firma de quien recibe: Jesús David Pérez



# INSTITUCION EDUCATIVA AGUAS CLARAS

DECRETO DE CREACION N° 0000956 DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2011  
CODIGO DANE N° 254498000705 - NIT. 807.006.596-2  
Registro de firmas en la Secretaría de Educación Departamental, Libro 6, Folio 87  
Cel 3125437181- Corregimiento de Aguas Claras-Ocaña  
ceragucla@gmail.com

## FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PROPUESTAS

(DURANTE EL DESARROLLO DEL EVENTO PÚBLICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS)

Recomendación: los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos en la agenda del evento de rendición de cuentas.

Lugar del Evento: Restaurante escolar, sección secundaria

Fecha del Evento: 23/02/2023

Género: Masculino  Femenino

Edad (años): 0-15  16-25  26-35  35-45  46-55  Mayor de 55

¿Actúa en forma personal?: Sí  NO

Si marcó Sí, por favor, escriba su nombre: Jesús Rodríguez

Si marcó NO, por favor, escriba el nombre de la Organización que representa:

Datos de contacto:

• Dirección domicilio: C/ de la esperanza Oficina: \_\_\_\_\_  
• Celular: 7208307367 Oficina: \_\_\_\_\_ • Correo electrónico: \_\_\_\_\_

1. Describa brevemente su propuesta, recomendación, observación, duda o inquietud:

Quisiera pedir el favor de donos  
la colaboración para la escuela  
en Bolo de maya y pintera para la  
escuela

2. Documentos que adjunta con la propuesta: Firma de quien entrega:

Nombre y firma de quien recibe: \_\_\_\_\_



# INSTITUCION EDUCATIVA AGUAS CLARAS

DECRETO DE CREACION N° 0000956 DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2011

CODIGO DANE N° 254498000705 – NIT.807.006.596-2

Registro de firmas en la Secretaría de Educación Departamental, Libro 6, Folio 87

Cel 3125437181- Corregimiento de Aguas Claras-Ocaña

ceragucla@gmail.com

## FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PROPUESTAS

(DURANTE EL DESARROLLO DEL EVENTO PÚBLICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS)

Recomendación: los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos en la agenda del evento de rendición de cuentas.

Lugar del Evento: Restaurante escolar, sección secundaria

Fecha del Evento: 23/02/2023

Género: Masculino  Femenino

Edad (años): 0-15  16-25  26-35  35-45  46-55  Mayor de 55

¿Actúa en forma personal?: Sí  NO

Si marcó Sí, por favor, escriba su nombre: \_\_\_\_\_

Si marcó NO, por favor, escriba el nombre de la Organización que representa:

escuela Vereda Llano Verde

Datos de contacto:

• Dirección domicilio: V. Llano Verde Oficina: \_\_\_\_\_

• Celular: 3182068363 Oficina: \_\_\_\_\_ • Correo

electrónico: \_\_\_\_\_

1. Describa brevemente su propuesta, recomendación, observación, duda o inquietud:

que se respete el rublo o monto que le pertenece a cada escuela, en su totalidad

2. Documentos que adjunta con la propuesta: Firma de quien entrega:

\_\_\_\_\_

Nombre y firma de quien recibe: \_\_\_\_\_



## INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGUAS CLARAS

DECRETO DE CREACION N° 0000956 DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2011

CODIGO DANE N° 254498000705 - NIT.807.006.596-2

Registro de firmas en la Secretaría de Educación Departamental, Libro 6, Folio 87

Cel 3125437181- Corregimiento de Aguas Claras-Ocaña

ceragucla@gmail.com

### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PROPUESTAS

(DURANTE EL DESARROLLO DEL EVENTO PÚBLICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS)

Recomendación: los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos en la agenda del evento de rendición de cuentas.

Lugar del Evento: Restaurante escolar, sección secundaria

Fecha del Evento: 23/02/2023

Género: Masculino  Femenino

Edad (años): 0-15  16-25  26-35  35-45  46-55  Mayor de 55

¿Actúa en forma personal?: Sí  NO

Si marcó Sí, por favor, escriba su nombre: \_\_\_\_\_

Si marcó NO, por favor, escriba el nombre de la Organización que representa:

Escuela sede Llano Verde

Datos de contacto:

• Dirección domicilio: Llano Verde Oficina: \_\_\_\_\_

• Celular: 3182068367 Oficina: \_\_\_\_\_ • Correo electrónico: \_\_\_\_\_

1. Describa brevemente su propuesta, recomendación, observación, duda o inquietud:

que se respete el rublo o monto que le pertenece a cada escuela en su totalidad

2. Documentos que adjunta con la propuesta: Firma de quien entrega:

Nombre y firma de quien recibe: \_\_\_\_\_



## INSTITUCION EDUCATIVA AGUAS CLARAS

DECRETO DE CREACION N° 0000956 DEL 16 DE NOVIEMBRE DEL 2011  
CODIGO DANE N° 254498000705 - NIT.807.006.596-2

Registro de firmas en la Secretaría de Educación Departamental, Libro 6, Folio 87  
Cel 3125437181 - Corregimiento de Aguas Claras-Ocaña  
ceragucla@gmail.com

### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PROPUESTAS

(DURANTE EL DESARROLLO DEL EVENTO PÚBLICO DE RENDICIÓN DE CUENTAS)

Recomendación: los hechos sobre los cuales se va a pronunciar deben estar relacionados con los temas definidos en la agenda del evento de rendición de cuentas.

Lugar del Evento: Restaurante escolar, sección secundaria

Fecha del Evento: 23/02/2023

Género: Masculino \_\_\_ Femenino

Edad (años): 0-15 \_\_\_ 16-25 \_\_\_ 26-35 \_\_\_ 35-45  46-55 \_\_\_ Mayor de 55 \_\_\_

¿Actúa en forma personal?: Sí  NO \_\_\_

Si marcó Sí, por favor, escriba su nombre: Mantra Pacheco.

Si marcó NO, por favor, escriba el nombre de la Organización que representa:

Datos de contacto:

- Dirección domicilio: Vda Larchias Oficina: \_\_\_\_\_
- Celular: 350 880 9391 Oficina: \_\_\_\_\_ • Correo electrónico: mantra.pacheco@gmail.com.

1. Describa brevemente su propuesta, recomendación, observación, duda o inquietud:

Que se entreguen facturas sobre los suplementos que se le entregan a cada escuela o vereda para de esta manera nosotros poder llevar un control sobre los dineros que llegan a la comunidad. y tratar de entregar los dineros estipulados para cada sede. (sobre lo de gratitud)

2. Documentos que adjunta con la propuesta: Firma de quien entrega:

Nombre y firma de quien recibe: \_\_\_\_\_