



CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA  
MUNICIPIO DE LOURDES, NORTE DE SANTANDER  
DANE: 254418000041  
NIT: 900200101-9



## FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PROPUESTAS (DURANTE EL DESARROLLO DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS)

Lugar del Evento: CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA  
Fecha del Evento: 17 de febrero de 2023

Sexo: Masculino λ Femenino    

Edad Años	0-15	16-25	26-35	46-55	Mayor de 55
			x		

¿Actúa en forma personal?: SI  NO

Si marcó SÍ, por favor, escriba su nombre: Concejo Municipal Lourdes  
Si marcó NO, por favor, escriba el nombre de la Organización que representa: \_\_\_\_\_

### Datos de contacto:

• Dirección 3118107794 B. El Pozo Teléfono: 311-8107794.  
• Correo electrónico: Cotamoje@mun8s@gmail.com.

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

Recomendaciones, una sede mas comoda y grande para que los padres de familia y docentes y demás participantes puedan tener mas comodidad  
Felicito su desempeño y su capacidad educativa para con nuestros niños y niñas.

2. Documentos que adjunta con la propuesta:

Firma de quien entrega:

Nombre y firma de quien recibe:

\_\_\_\_\_



CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA  
MUNICIPIO DE LOURDES, NORTE DE SANTANDER  
DANE: 254418000041  
NIT: 900200101-9



### FORMATO PARA LA INSCRIPCIÓN DE PROPUESTAS (DURANTE EL DESARROLLO DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS)

Lugar del Evento: CENTRO EDUCATIVO RURAL LA PRIMAVERA

Fecha del Evento: 17 de febrero de 2023

Sexo: Masculino  Femenino

Edad Años	0-15	16-25	26-35	46-55	Mayor de 55
			<input checked="" type="checkbox"/>		

¿Actúa en forma personal?:

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	-------------------------------------

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

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

Alcaldía Municipal Lourdes.

Datos de contacto:

• Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono: 3202422554

• Correo electrónico: Jhoanandrespi14@gmail.com

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

- Participación Activa de los Sectores y Organizaciones que hacen parte del municipio

2. Documentos que adjunta con la propuesta:

\_\_\_\_\_

Firma de quien entrega:

\_\_\_\_\_

Nombre y firma de quien recibe:

Jhoan A.P