



PADRON DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

Escuela N°..... Nombre: Nivel:..... Departamento:

Tel.: Correo electrónico:..... Fecha Elección de Delegados: 28, 29 y 30 de Abril de 2014-

| 1 | Apellido y Nombres | Documento | Cargo | Sit. de Revista | Afiliado | | FIRMA |
|----|--------------------|-----------|-------|-----------------|----------|----|-------|
| | | | | | SI | NO | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |