



ACTA DE ELECCIÓN DELEGADO/A DE ESCUELA

SECCIONAL _____

PERIODO LECTIVO AÑO: _____ ESC. Nº _____
TURNO _____ TOTAL DOCENTES DEL TURNO _____

Nombre y apellido delegado/a titular:
_____ Documento Nº _____

Tipo: _____ Nº de Afiliado/a _____ Domicilio particular _____ Teléf. _____

mail _____ Firma del/a delegado/a designado/a _____ Nombre y apellido del/a delegado/a

Suplente _____ Documento Nº _____

Tipo _____ Nº de Afiliado/a _____ Domicilio particular _____ Teléf. _____

mail _____ Firma del/a delegado/a designado/a _____

ACTA: En la localidad de _____ a los _____ del mes de _____ del año 2019 los/as docentes cuyas firmas al pie del presente Acta, reunidos/as en el local de la/el escuela/Colegio Nº _____ deciden designar al/la docente _____, DNI: _____ como delegado/a titular y al/la docente _____

DNI _____ como delegado/a suplente ante la Comisión Directiva de la Seccional _____ de la Unión de Trabajadores y Trabajadoras de la Educación de Río Negro Un.T.E.R.

FIRMA DEL PERSONAL DEL TURNO QUE AVALA LA DESIGNACIÓN.

Nombre y Apellido	DNI	Firma



Unión de Trabajadoras/es de la Educación de Río Negro

CTERA-CTA

Nombre y Apellido	DNI	Firma