



ACTA DE ELECCIÓN DELEGADX DE ESCUELA.

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

Nombre y apellido delegadx titular: _____
Documento Nº _____ Tipo: _____ Nº de _____
Afiliadx _____ Domicilio particular _____
Teléf. _____
Correo electrónico: _____
Firma del/a delegadx designadx _____
Nombre y apellido del/a delegadx Suplente _____
Documento Nº _____ Tipo _____ Nº de Afiliadx _____
Domicilio particular _____ Teléf. _____
Correo electrónico: _____
Firma del/a delegadx designadx _____

ACTA: En la localidad de _____ a los _____ del mes de _____ del año 2025 lxs docentes cuyas firmas al pie del presente Acta, reunidxs en el local de la/el escuela/Colegio Nº _____ deciden designar al/la docente _____, DNI: _____ como delegadx titular y al/la docente _____ DNI _____ como delegadx suplente ante el Consejo Directivo 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 y Trabajadores
de la Educación de Río Negro**
1974 - 2025



unter.org.ar



unter@unter.org.ar



[unTER.Central](https://www.youtube.com/unTER.Central)



[untercdc](https://www.instagram.com/untercdc)



[unter.central](https://www.facebook.com/unter.central)



[@unter_cdc](https://twitter.com/unter_cdc)