



IDRD



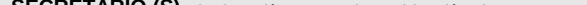
OBLIGACIÓN 6

EVIDENCIA 1



JORNADA
ESCOLAR
COMPLEMENTARIA
IDRD

[illegible]

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE	Rosemberg Jimenez Quintero	NOMBRE		
CARGO	Gestor IED.	CARGO		