

.DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		
Nombre del establecimiento educativo:		
Código DANE:		
Dirección:	Teléfono celular:	Correo:
Rector/a	CC No.	
Funcionario del establecimiento educativo que atendió al comisionado.	CC No.	

2. COMISION DE EVALUACIÓN			
Nombre y Cargo del comisionado:			
Visita presencial:		Visita virtual:	
3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA VISITA			
1.			
2.			
3.			
4. FECHA (S) DE LA VISITA			
4. OBSERVACIONES GENERALES.			

5.COMPROMISO A SEGUIR			
Descripción del compromiso.	Fecha estimada de realización dd/mm/aaaa	Responsable del seguimiento de la Secretaría de Educación/Establecimiento Educativo.	Recursos a utilizarse.

La Alcaldía Distrital de Barranquilla de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales, la cual puede consultar en nuestra página web, hará uso de los datos personales que usted consigne en este documento, que pueden ser semiprivados, privados o sensibles, con el fin de recopilar datos orientados a suministrar información que sustenten el informe de visita. Manifiesto que he sido informado que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de dichos datos y que tengo derecho a conocer, actualizar y a rectificar los datos proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización y a revocarla en los casos en que sea procedente de acuerdo con la ley 1581de2012.

Autoriza usted: SI ____ NO ____

Nombre y apellido del comisionado
No. de cédula

Cargo

Firma

Nombre y apellido de quien
atiende al comisionado
No. de Cédula

Cargo

Firma