

FECHA: _____

1. IDENTIFICACION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

CENTRO O INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO N° _____
DIRECCIÓN: _____ BARRIO _____
LOCALIDAD: _____ TELEFONO _____ EMAIL _____
CALENDARIO: _____
REPRESENTANTE LEGAL _____
C.C. o EXT. _____ EXP. _____ FECHA DE VISITA: _____
PROPIETARIO O RECTOR _____
C.C. o EXT. _____ EXP. _____ FECHA DE VISITA: _____

2. INFORMACION DE LA COMISION

MOTIVO DE LA COMISION
QUEJA ☐
PETICION ☐
VISITA DE INSPECCION ☐
COMISION ESPECIAL ☐
OTRO ☐ CUAL _____
COMISION ASIGNADA A: _____
N° DE RADICADO DE LA PETICION, QUEJA O RECLAMO _____
FECHA DE LA ASIGNACION _____
FUNCIONARIO QUE ATIENDE LA VISITA _____
C.C. o EXT _____ CARGO _____

3. DESARROLLO

3.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

3.2 DOCUMENTOS, TESTIMONIOS Y PRUEBAS RECAUDADAS

N° DE FOLIOS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

3.3. ANALISIS DE LA SITUACION

3.4 CONCLUSIONES (ARCHIVO, TRASLADO, SE PROYECTA ACTO ADMINISTRATIVO)



SC-CER103099



SC-ER06422



Código: SE-IV-P04-R03

3.5 RECOMENDACIONES

BARRANQUILLA D.E.I.P //

dd

mm

aaaa

Firma de quien (es) rinde (n) el informe:

SUPERVISOR(A) DE EDUCACION
C.C.

SUPERVISOR(A) DE EDUCACION
C.C.