

INSTITUCION EDUCATIVA: \_\_\_\_\_  
 AÑO: \_\_\_\_\_  
 FECHA ESTUDIO: \_\_\_\_\_

1. DIRECTIVOS DOCENTES INFORME ESTUDIO TECNICO PLANTA DOCENTE Y DIRECTIVO DOCENTE

No	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TÍTULO DE PREGRADO	TITULO DE POSTGRADO	AREA CARGA ACADEMICA
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Firma Funcionario Secretaría: \_\_\_\_\_  
 (Nombre Funcionario Secretaría)

Firma Rector(a): \_\_\_\_\_  
 (Nombre Rector(a))

\_\_\_\_\_