

ACTA DE ELECCIÓN DELEGADO/A DE ESCUELA.

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

Nombre y apellido delegado/a titular: _____
 Documento Nº _____ Tipo: _____ Nº de Afiliado/a _____
 Domicilio particular _____ Teléf. _____
 mail _____ Firma del/a delegado/a designado/a _____
 Nombre y apellido del/a delegado/a Suplente _____
 Documento Nº _____ Tipo _____ Nº de Afiliado/a _____
 Domicilio particular _____ Teléf. _____
 mail _____ Firma del/a delegado/a designado/a _____

ACTA: En la localidad de _____ a los _____ del mes de _____ del año 2023 los/as docentes cuyas firmas al pie del presente Acta, reunidos/as en el local de la/el escuela/Colegio Nº _____ deciden designar al/la docente _____, DNI: _____ como delegado/a titular y al/la docente _____ DNI _____ como delegado/a 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

