



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE NARIÑO
FORMATO PARA EVALUACION Y SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE
JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION
DEPARTAMENTAL

Código
 PAS-SPE-F-7
Versión
 1
Fecha de Aprobación
 24/01/2017

FECHA DE ATENCION:	DIA	MES	AÑO
NOMBRE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA:			
DIRECCION:			
SEDE:			
DIRECCION:			
NOMBRE DEL RECTOR:			
TELEFONO FIJO:			
CELULAR:			
CORREO ELECTRONICO:			
URBANO:		RURAL:	

La Caja de Compensación Familiar de Nariño en articulación con la Secretaria de Educación Departamental ha desarrollado el siguiente Formato de Evaluación y Seguimiento al Programa de Jornada Escolar Complementaria con el propósito de conocer el impacto generado en la comunidad estudiantil beneficiada. Este Formato deberá ser diligenciado por el Rector de la Institución Educativa bajo los siguientes parámetros.

PROGRAMAS RECIBIDOS:	
JUSTIFICACION DEL PROGRAMA SOLICITADO:	
POBLACION BENEFICIADO:	
IMPACTO SOCIAL GENERADO:	
RESULTADOS OBTENIDOS:	
CONCLUSIONES GENERALES:	
RECOMENDACIONES Y/O OBSERVACIONES:	

FIRMA RECTOR _____

RECIBIDO POR COMFAMILIAR DE NARIÑO
NOMBRE _____
CARGO _____
FIRMA _____