



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:	
<p>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</p> <p>Este Formato deberá ser diligenciado por el Rector de la Institución Educativa bajo los siguientes parámetros</p>			
PROGRAMAS RECIBIDOS:			
JUSTIFICACION DEL PROGRAMA SOLICITADO:			
POBLACION BENEFICIADO:			
IMPACTO SOCIAL GENERADO:			
RESULTADOS OBTENIDOS:			
CONCLUSIONES GENERALES:			
RECOMENDACIONES Y/O OBSERVACIONES:			

VIGILADO SUPERSubsidio

FIRMA RECTOR _____

RECIBIDO POR COMFAMILIAR DE NARIÑO

NOMBRE _____

CARGO _____

FIRMA _____