

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA	GESTIÓN DE EDUCACIÓN	CÓDIGO: GED-FM-009
	FORMATO	VERSIÓN: 1
	RECEPCIÓN DE PROYECTO	FECHA: 01/MAR/2022

Fecha de diligenciamiento		
dd	mm	aaaa

Nombres y apellidos del docente que postula el proyecto		
Número de Celular	Correo electrónico:	
Identificación	Tipo	Numero
Institución Educativa en la que el docente actualmente labora		
Nombre del proyecto		

Declara que entrega el proyecto sellado e ingresado a la urna			
Si		No	

Nombre funcionario que recibió	Cargo					
Nombre usuario que entrego a satisfacción	Fecha					
	Día		Mes		Año	