

ACTA CONSULTA 31 DE AGOSTO (ENVIAR A DIRECTIVA COMUNAL).

NOMBRE ESCUELA: _____

COMUNA: _____

NOMBRE	FIRMA	COLEGIADOS	NO COLEGIADOS

RESUMEN

VOTO 1: SOBRE LA RESPUESTA

N° VOTOS ACEPTO	
N° VOTOS ACEPTO PARCIALMENTE	
N° VOTOS RECHAZO	
N° VOTOS NULO	
N° VOTOS BLANCO	
TOTAL VOTOS	

VOTO 2: SOBRE PARO INDEFINIDO

N° VOTOS DEPONER EL PARO INDEFINIDO	
N° VOTOS MANTENER EL PARO INDEFINIDO	

FIRMA RESPONSABLES: