**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN LISTAS CENTRO DE ESTUDIANTES**

***(para descargar el formulario: Menú Archivo > Descargar > Microsoft Word)***

1.- Estudiantes Participantes, Cursos y Cargos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **RUT** | **Cursos** | **Cargos** |
|  |  |  | Presidenta/e |
|  |  |  | Secretaria/o |
|  |  |  | Tesorera/o |
|  |  |  | Encargada/o de convivencia escolar. |
|  |  |  | Encargada/o de pastoral. |
|  |  |  | Delegado |
|  |  |  | Colaborador/a |
|  |  |  | Colaborador/a |
|  |  |  | Colaborador/a |

2.- Propuestas de Mejora para la Comunidad Estudiantil

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Idea General** | **Descripción de la actividad** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

3.- Información Requerida

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **DECLARACIÓN JURADA** | **SI/NO** |
|  | Todos/as los/as estudiantes participantes de la lista declaramos no haber sido destituidos de algún cargo del centro de estudiantes por infracción a sus reglamentos. |  |
| **1** | Todos/as los/as estudiantes participantes de la lista declaramos cumplir con los requisitos de postulación, no habiendo repetido el año lectivo anterior ni presentar faltas graves o gravísimas a la convivencia escolar. |  |
| **2** | Todos/as los/as estudiantes participantes de la lista declaramos que nuestros/as apoderados/as están en conocimiento y de acuerdo con nuestra participación en el proceso de elección del centro de estudiantes 2021. |  |
| **3** | Todos/as los/as estudiantes participantes de la lista, en caso de ser electos/as, se comprometen a cumplir a cabalidad con su rol durante todo el periodo escolar del centro de estudiantes. |  |

Enviar el formulario de inscripción al correo del coordinador del CEAL Benjamin Araya Arce (baraya@csamore.cl) o al correo del coordinador del PFC Álvaro Silva Ceriani (asilva@csamore.cl).