SE SOLICITA APERTURA DE CENTRO EDUCATIVO NO GUBERNAMENTAL

			Municipal/Distrital epartamento de					de 	
Yo							_con número		
representa				legal				de:	
(Nombre de l debidamente		ercantil, com	nerciante individual o p	ersonalio	lad jurídica si es	asociac	ión sin fines de l	ucro,	
Con domic	cilio en								
municipio d	de	(Aldea, Barrio/Colonia), departamento de,							
			, сор						
	•	•	zco ante Usted, pa		itar apertura d	del CEI	NG que llevará	por	
			(_ y		con	
	Prebásico	•	Básico		(I, II, III ciclo)		Medio		
forma de e				, jorna					
calendario			tancia, en casa, mixta)			tina, ves	pertina, extendida)	,	
		(febrero-nov	riembre ó septiembre-ju	nio)	 ·				
Con domic	cilio en								
			(aldea, barrio/col			, bloque,	Casa #)		
Municipio (de		Departamento de						
año	ción Jura o los docum	_ -	partir del mes uientes:	s de			,	del	
•	pia de Regla								
 Cop Fot de asc Cop Cop 	pia Visión y cocopia de la la sociedad ociación sin pia de pland pia del títu	Misión de Razón S mercanti fines de lu s del edif lo de pr	e la Institución Edu ocial de los promot I o de comerciante	ores (es e individ a funcio no y o	lual o de la p onar. del edificio o	ersona	lidad jurídica s	si es	
PIDO; ten	er por pres a derecho y	entados	trital de Educación los documentos q el procedimiento pa ento del Ce	ue se ara el o	acompañan a torgamiento d	a esta e licen	solicitud, resc	olver ón y	
ubicado	en el m	unicipio	de			c	departamento	de	
Lugar			, días	del me	s de	(del año		

NOMBRE, FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL