
Imprimir en Papel Membretado de la Escuela

**FORMULARIO DE AVISO DE RENUNCIA DE
CONSEJO DEL PLANTEL ESCOLAR (SSC)
COMITÉ ASESOR PARA APRENDICES DE INGLÉS (ELAC)**

**LA RENUNCIA ES EFECTIVA 72 HORAS DESPUÉS DE QUE ESTE AVISO
SE ENTREGUE AL DIRECTOR ESCOLAR**

Nombre del miembro que presenta la renuncia: _____

Escuela: _____ Región: _____

Favor de trazar con un círculo: SSC o ELAC

¿Está renunciando como miembro? Sí / No

¿Está renunciado como funcionario? Sí / No

¿Qué cargo de funcionario? (Si procede) _____

Fecha de la elección: _____

Fecha de la renuncia _____ Hora: _____

Motivo de la renuncia: _____

Nombre con letra de molde: _____

Firma: _____ Fecha: _____

AVISO: El personal de la escuela debe guardar una copia de este formulario en el archivo durante cinco (5) años. Enviar una copia a su Coordinador Administrativo Regional para la Participación de la Familia y la Comunidad

c. Coordinador Administrativo FACE de Región