

A N E P  
CONSEJO DE EDUCACION SECUNDARIA  
Comisión de Educación Sexual

**Formulario para Referentes e Integrantes de equipos directivos**

**Ficha para Referentes de Educación Sexual**

Nombre completo del referente:.....

Efectivo: ..... Grado:..... Liceo:..... Departamento:.....

Tel liceo:..... Personal:..... Celular: .....

Correo electrónico.....

¿Es de su interés continuar trabajando, durante el año 2015, en el/ los centro/s liceales en los cuales desarrolla su labor como Referente?

.....  
.....

(Indique su respuesta con una cruz)

Si

NO

Comentarios/ Sugerencias: .....

.....

**Ficha para Directoras/es del Centro Liceal**

Nombre completo de Director/a : .....

Liceo:..... Teléfono:..... Departamento:.....

Opinión sobre actuación de Referente:.....

.....  
.....

De acuerdo a las valoraciones realizadas, ¿estaría de acuerdo con ratificar en 2015 el/ la Referente que se desempeña en su Liceo? (Indique su respuesta con una cruz)

Si

NO

Comentarios/ Sugerencias: .....

.....

Agradecemos su envío antes del 30 de setiembre a Comisión de Educación Sexual Rincón 707. Mdeo