



# GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

CIRCULAR No. - 000012 DE 2024

DE: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL

PARA: DIRECTORES DE NÚCLEO EDUCATIVO DE LOS 27 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

ASUNTO: FOCALIZACIÓN POBLACIÓN EN EXTRAEDAD SIN CUPO ESCOLAR 2024

24 ENE 2024

FECHA: \_\_\_\_\_

Respetados compañeros reciban un cordial saludo, la Secretaría de Educación Departamental busca impulsar las trayectorias educativas completas y promover el acceso, la permanencia y la calidad del servicio educativo para aquellos estudiantes que por situación de extra edad no cuentan con cupo educativo para la vigencia 2024.

Para ello hemos desarrollado un formato de novedades el cual debe ser radicado por SAC para que sean relacionados aquellos estudiantes que se acercan a las Secretarías de Educación Municipal y a sus direcciones de núcleo con la intención de continuar sus estudios, así como la identificación de la Institución Educativa en la cual se implementará la estrategia de permanencia con metodología flexible para ser estudiada y aprobada por el comité de cobertura.

En nombre del equipo de trabajo de la Secretaría de Educación Departamental extendemos nuestro agradecimiento a su labor reiterando nuestro compromiso en la garantía del derecho a la educación en beneficio de nuestros niños, niñas y jóvenes.

Anexo: formato

Cordialmente,

**CATALINA MARIÑO MENDOZA**  
Secretaria de Educación Departamental

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Nombre: Amadys Guevara	Nombre: Carlos Mario Zuluaga	Nombre: Angela Lengua
Cargo: Técnico Administrativo	Cargo: Profesional Especializado	Cargo: Profesional Universitario
Firma:	Firma:	Firma:





FORMATO

VERSION: 1.2

REPORTE DE NOVEDADES

FECHA 04-12-2019

PROCESO DE GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN

PAGINA: 1 de 1

CERTIFICO QUE LOS SIGUIENTES ESTUDIANTES:

DIRECCIÓN DE NUCLEO MUNICIPIO DE:

✓ *Solicitan cupo escolar por situación de extraedad.*

MUNICIPIO	ZONA RURAL/URBANA	ESTADO	TIPO DOC.	DOC.	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA NACIMIENTO	ACUDIENTE	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO

**NOTA:** Es **NECESARIO** ingresar los datos del **ACUDIENTE** acompañado del **CORREO ELECTRÓNICO O EL TELÉFONO**

Para constancia se firma a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma. Rector/Director \_\_\_\_\_ Director de Núcleo \_\_\_\_\_