



CARTA DE DELEGACIÓN DEL SUPERVISOR

<<municipio>>, fecha <<Mes, día, AÑO>>

Señor

**JUAN CARLOS REYES**

Grupo de Apoyo-FONDO DE FOMENTO PARA LA ATENCION  
INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Calle 43 No. 57 – 14 CAN Piso 4

[jvalles@mineducacion.gov.co](mailto:jvalles@mineducacion.gov.co) y [imunoz@mineducacion.gov.co](mailto:imunoz@mineducacion.gov.co)

Ministerio de Educación Nacional

**Ref:** Nombramiento de Supervisor  
local o territorial

Nos permitimos remitir a ustedes la información correspondiente a la delegación del supervisor designado por este municipio para adelantar la supervisión y seguimiento las actividades y obligaciones emanadas en el(los) Convenio(s) suscritos con cargo al Fondo:

|   |  |
|---|--|
| Municipio:  |  |
| Prestadores a los cuales supervisará (enumerar si es más de uno): |  |
| Cargo supervisor:   |  |
| Dirección física oficial de envío de correspondencia:             |  |
| Dirección de correo electrónico (oficial preferiblemente):        |  |



CARTA DE DELEGACIÓN DEL SUPERVISOR

|   |  |
|---|--|
| Teléfono fijo institucional con indicativo: |  |
| Número celular:                             |  |
| Fecha de inicio de labor de supervisión:    |  |

Atentamente,

<<firma alcalde>>

<<Nombre del alcalde>>

**ALCALDE MUNICIPIO** \_\_\_\_\_

CC.