

## **ANEXO 6**

# **Formatos para notificación de Delegados de Primera Infancia PAIPI**

---

Ciudad, fecha

Señores

**DIRECCION DE PRIMERA INFANCIA**

Ministerio de Educación Nacional

Calle 43 No. 57 – 14 CAN Piso 4

Bogotá, D.C.

**Ref:** Datos Delegado Municipal de Primera Infancia

Nos permitimos remitir a usted la información correspondiente al Delegado(a) Municipal de Primera Infancia designado por este municipio para adelantar el acompañamiento y seguimiento las actividades en el marco del(los) contrato(s) suscritos para la atención del municipio.:

Municipio	
Nombre y apellidos del Delegado(a)	
Documento de Identidad	
Entidad a la que está vinculado	
Cargo en la entidad	
Dirección física OFICIAL de envío de correspondencia	
Correo electrónico OFICIAL	
Segunda dirección de correo electrónico	
Teléfono fijo institucional con indicativo	
Número celular	
Fecha de la Delegación	

Atentamente,

<<Firma alcalde>>

\_\_\_\_\_  
<<NOMBRE DEL ALCALDE>>

<<Alcalde Municipal de XXXX>>

c.c.: \_\_\_\_\_

Ciudad, fecha

Señores

**DIRECCION DE PRIMERA INFANCIA**

Ministerio de Educación Nacional  
Calle 43 No. 57 – 14 CAN Piso 4  
Bogotá, D.C.

**Ref:** Datos Delegado(a) Departamental de Primera Infancia

Nos permitimos remitir a usted la información correspondiente al Delegado(a) Departamental de Primera Infancia:

Departamento	
Nombre y apellidos del Delegado(a)	
Documento de Identidad	
Entidad a la que está vinculado	
Cargo en la entidad	
Dirección física OFICIAL de envío de correspondencia	
Correo electrónico OFICIAL	
Segunda dirección de correo electrónico	
Teléfono fijo institucional con indicativo	
Número celular	
Fecha de la Delegación	

Atentamente,

<<Firma >>

\_\_\_\_\_  
<<NOMBRE DEL SECRETARIO(A)>>

<<CARGO>>

c.c.: \_\_\_\_\_