**Defensoría del Pueblo de Ecuador**

Dirección General de Educación e Investigación - *Programa de participación estudiantil*

Ciudad: Fecha:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre** | **Institución donde trabaja** | **Teléfono de contacto** | **Correo electrónico** | **Número de estudiantes a su cargo** | **Firma** |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |