## CONSTANCIA

En la fecha		_ se le notifica					
	el	res	ultado	total	de	la	
Evaluación Anual de Desempeño de l	Docentes	y I	Directiv	vos D	ocen	tes	
correspondiente al año escolar Se le	e entrega	copia	a del re	sultado	y se	e le	
hace saber que ante el mismo proceden los	recursos o	le re	posició	n y ap	elaci	ón	
dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes	s a esta no	tifica	ación, e	en los te	źrmir	nos	
que establece el artículo 36 del Decreto Ley	1278 de 2	2002,	en con	cordar	icia c	201	
el Código Contencioso Administrativo.							
Nombre completo del docente evaluado:	Nombre completo del evaluador:						
						_	
Firma y número de documento del docente evaluado:	irma y número	de doc	umento del	l evaluado	r:		
Ciudad y fecha:							