



**CIRCULAR No. - 0 0 0 0 2 5**

**DE:** SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL – ÁREA DE COBERTURA EDUCATIVA

**PARA:** SECRETARIOS DE EDUCACIÓN, DIRECTORES DE NUCLEO, RECTORES Y DIRECTORES RURALES DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO.

**ASUNTO:** FOCALIZACIÓN POBLACIÓN CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS - CLEI 2 AL 6. VIGENCIA 2024

**FECHA:** 30 ENE 2024

Cordial saludo:

En atención a la implementación del servicio educativo para jóvenes, adultos y mayores Ciclos Lectivos Especiales Integrados - CLEI 2 al 6, nos permitimos solicitar la focalización de la población a atender en cada uno de los municipios no certificados, diligenciando la información contenida en el formato adjunto a esta circular.

- ✓ Tipo de documento
- ✓ No. de documento
- ✓ Nombre 1
- ✓ Nombre 2
- ✓ Apellido 1
- ✓ Apellido 2
- ✓ Fecha de nacimiento
- ✓ Ciclo al que aspira
- ✓ Municipio donde se planea atender la población
- ✓ Código DANE del establecimiento educativo donde se atenderán los participantes
- ✓ Nombre del establecimiento educativo donde se atenderán los participantes.

Cabe anotar que la población a atender en los Ciclos Lectivos Especiales Integrados CLEI 2 al 6, corresponden a los siguientes grados en su orden.

- CLEI 2: corresponde a los grados 4° y 5° de primaria
- CLEI 3: corresponde a los grados 6° y 7°
- CLEI 4: corresponde a los grados 8° y 9°
- CLEI 5: corresponde al grado 10°
- CLEI 6: corresponde al grado 11°





- 0 0 0 0 2 5

El formato diligenciado de manera completa, debe ser enviado a más tardar el día 12 de febrero de 2024 al correo de la funcionaria del área de cobertura Katia Garcés Yanes: [katia.garces@cordoba.gov.co](mailto:katia.garces@cordoba.gov.co)

Estamos atentos a las dudas e inquietudes que se les presenten.

Cordialmente,

**CATALINA MARIÑO MENDOZA**  
Secretaria de Educación Departamental

Anexo: Formato Focalización Población CLEI 2 al 6

ELABORADO POR:	REVISADO POR:
Nombre: Katia Garcés Yanes	Nombre: Carlos Mario Zuluaga Giraldo
Cargo: Profesional Universitaria Área Cobertura	Cargo: Profesional Especializado Área Cobertura
Firma:	Firma:

