

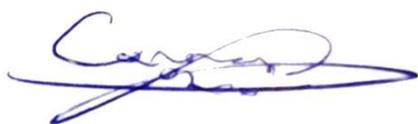
CONVOCATORIA DE ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DEL COLEGIO PROFESIONAL DE EDUCADORES Y EDUCADORAS SOCIALES DE LA REGIÓN DE MURCIA

Estimada/o compañera/o:

Nos complace convocarte a la **Asamblea General Ordinaria del Colegio Profesional de Educadores y Educadoras Sociales de la Región de Murcia**, que se celebrará en el **Centro Europeo de Empresas e Innovación de Cartagena**, sito en el P.I. Cabezo Beaza, Calle Berlín, 3F, de Cartagena, el próximo día **25 de enero de 2020, sábado, a las 9:30 h.** en primera convocatoria y **a las 10:00 h.** en segunda y última convocatoria.

ORDEN DEL DÍA:

1. Lectura y aprobación si procede del Acta de la Asamblea General Ordinaria anterior.
2. Presentación y aprobación si procede de la Memoria de Gestión y Actividades 2019.
3. Presentación y aprobación si procede de la Memoria Económica 2019.
4. Presentación y aprobación si procede del Presupuesto para el año 2020.
5. Presentación y aprobación si procede de los Planes de Trabajo 2020.
6. Ruegos y preguntas.



Mª del Carmen Lozano Garrido
Presidenta del CPESRM



Miguel Ángel Martínez Fuentes
Secretario del CPESRM

Murcia, 10 de enero de 2020

Toda la documentación respecto a los diferentes puntos del orden del día, la podéis consultar en nuestra sede o bien descargarla desde nuestra página web: www.cpesrm.org a partir del día 15 de enero de 2020.

**HOJA DE DELEGACIÓN DE VOTO PARA LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DEL
COLEGIO PROFESIONAL DE EDUCADORES SOCIALES DE LA REGIÓN DE MURCIA A
CELEBRAR EL DÍA 25 DE ENERO DE 2020 A LAS 9:30 H. EN PRIMERA CONVOCATORIA Y
A LAS 10:00 H. EN SEGUNDA Y ÚLTIMA CONVOCATORIA**

NOMBRE: _____

DNI.: _____ Nº DE COLEGIADA/O: _____

POR LA PRESENTE DECLARO, que estando en posesión de mis derechos de sufragio como colegiado y conociendo el orden del día para la Asamblea que se indica en la cabecera de este escrito, mi voluntad de delegar mí voto, a todos los efectos, en el colegiado cuyos datos de especifican a continuación:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____

Nº DE COLEGIADO: _____

FIRMA Y FECHA:

Fdo.:

En Murcia a _____ de _____ de 2020

La presente autorización deberá ir firmada por el colegiado/a autorizante y acompañada de las fotocopias del DNI del colegiado autorizante y del autorizado.