

FORMULARIO PARA SOLICITUD DE MOBILIARIO ESCOLAR
NIVEL PRE-PRIMARIA Y NIVEL PRIMARIA

Nombre del Establecimiento: _____

Código UDI del Establecimiento: _____

Nombre del Director: _____

Dirección del Establecimiento: _____

Cantidad de Alumnos Inscritos:		Jornada del Establecimiento:	
---------------------------------------	--	-------------------------------------	--

Cantidad de Mobiliario a Solicitar :	CANTIDAD DE MESAS CON SILLAS HEXAGONALES UNIPERSONALES PARA NIVEL PRE PRIMARIA	CANTIDAD DE MESA BIPERSONAL CON SILLA PARA NIVEL PRIMARIA

Telefono:		Celular:	
------------------	--	-----------------	--

Firma del Director del Establecimiento

Sello del Establecimiento