****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **Jorge Colli Campos** |
| **CENTRO DE COSTO** | **Dirección académica** |
| **DEPARTAMENTO**  | **Dirección académica** |
| **FECHA**  | **17/05/2024** |

|  |
| --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO**  | **CANTIDAD**  | **OBSERVACIÓN**  |
| **Resma tamaño carta** | **10** |  |
| **Corchetera** | **1** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE ENTREGA**  |  |
| **QUIEN RECEPCIONA**  |  |
| **ENCARGO DE ENTREGA**  |  |