****

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |