****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **Myriam González C.** |
| **CENTRO DE COSTO** |  |
| **DEPARTAMENTO** | **Coordinación Básica** |
| **FECHA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** | | |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO** | **CANTIDAD** | **OBSERVACIÓN** |
| **Lápiz pasta azul** | **4** |  |
| **Post It** | **2** |  |
| **Cinta Masking tape** | **2** |  |
| **Plumón de Pizarrón** | **2** |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA**  **QUIEN RETIRA** |  |