****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **MUYRIAM GONZÁLEZ C** |
| **CENTRO DE COSTO** | **COORDINACIÓN EDUC. BÁSICA** |
| **DEPARTAMENTO**  | **BÁSICA** |
| **FECHA** | **13/11/24** |

|  |
| --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO**  | **CANTIDAD**  | **OBSERVACIÓN**  |
| **CARULINA PLATEADA** | **3** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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