****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **MILTON SALAZAR SANZANA** |
| **CENTRO DE COSTO** | **DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CRISTIANA** |
| **DEPARTAMENTO**  | **EDUCACIÓN CRISTIANA** |
| **FECHA** | **20/02/2025** |

|  |
| --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO**  | **CANTIDAD**  | **OBSERVACIÓN**  |
| **SOBRES CARTULINAS DE COLORES** | **7** | **Dejarlas en oficina Director de Educación Cristiana o en Recepción el día viernes 21 de febrero** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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