****

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE SOLICITANTE** | **KAREN GONZALEZ DINAMARCA** |
| **CENTRO DE COSTO** | **CONVIVENCIA ESCOLAR** |
| **DEPARTAMENTO**  | **CONVIVENCIA ESCOLAR** |
| **FECHA** | **22 de abril del 2025** |

|  |
| --- |
| **INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA** |
| **DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO**  | **CANTIDAD**  | **OBSERVACIÓN**  |
| **Cintas adhesivas****cartulinas azul o moradas****cartulinas amarillas****cartulinas diferentes colores****Plumones (COLORES)** | **12** **24****24****36** **48** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y FIRMA****QUIEN RETIRA** | **KAREN GONZALEZ DINAMARCA****GESTORA DE CONVIVENCIA ESCOLAR** |