****

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