



NOMBRE	Felipe Fuentealba	
SOLICITANTE		
CENTRO DE COSTO	Comunidad de Lenguaje	
DEPARTAMENTO	Dirección Académica	
FECHA	04 de noviembre	

INSUMOS O ARTICULOS DE LIBRERÍA				
DESCRIPCIÓN INSUMO SOLICITADO	CANTIDAD	OBSERVACIÓN		
Resma carta	3			
Resma oficio	3			

NOMBRE Y FIRMA	
QUIEN RETIRA	

Teléfono : +56 45 2686200 Dirección : Caupolicán 71 - Temuco E-Mail : contacto@colegiobautista.cl