



## FORMULARIO PARA SOLICITUD DE MOBILIARIO ESCOLAR NIVEL BÁSICO

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Código UDI del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Director: \_\_\_\_\_

Dirección del Establecimiento: \_\_\_\_\_

**Marque que niveles funcionan en la misma dirección del establecimiento  
educativo**

Nivel	Jornada	UDI	Cantidad de alumnos inscritos
Pre-primario			
Primario			
Básico			
Diversificado			

### Cantidad de Mobiliario a Solicitar

Mesa Bipersonal con Silla Nivel Básico	Cátedras	Pizarrones

No. Teléfono  
Director/Instituto

Firma Director Establecimiento

Sello Establecimiento