



FORMULARIO PARA SOLICITUD DE MOBILIARIO ESCOLAR NIVEL PRE-PRIMARIO Y PRIMARIO

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 Pre-Primario	Mesa Bipersonal con Silla Nivel Primario	Cátedras	Pizarrones

No. Teléfono
Director/Instituto

Firma Director Establecimiento

Sello Establecimiento