

DÍA	MES	AÑO

Solicitud de Partida Especial de Emergencia Reparaciones Menores

Departamento:	Escuela:
Monto:	
Motivo:	

¿Adjunta presupuesto?

SI NO

Cuantos _____

Firma Maestro Director

Aclaración de Firma

Tomado conocimiento por _____ en nombre de la Inspección Departamental, pase a estudio del Arquitecto Residente.

Actuación Arquitecto Residente:

--

Firma Arquitecto Residente

Aclaración de Firma

Actuación Inspector Departamental:

--

Firma Inspector Departamental
