

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 _____

Tomando 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 _____