

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN
UNIDAD DE SUBVENCIÓN GENERAL

MEMORÁNDUM INTERNO SUBVENCIONES N° 003

DE : ENCARGADA UNIDAD SUBVENCIÓN GENERAL Srta. Celen Fernández Calderón	FECHA:	08 de Marzo de 2018
A: JEFE DE ADMINISTRACIÓN Sr. Carlos Yueng Aspeli	REF:	Solicita Requerimiento SEP. Escuela de Párvulos "Los Conejitos" G-123.-

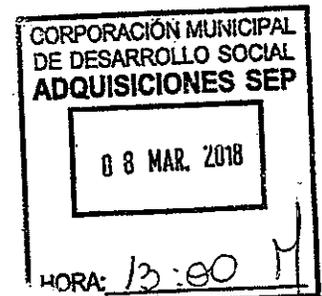
1.- Junto con saludarle muy cordialmente, informo a usted que el Establecimiento Educativo Escuela de Párvulos "Los Conejitos" G-123, solicita requerimientos para acciones insertas en PME 2018.

Acción: "Psicomotricidad y vida saludable".

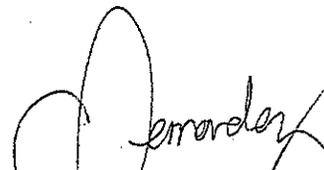
2.- Se adjunta ord N° 019, cotizaciones y solicitud.

3.- Lo que se informa para su conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular, le saluda atentamente.



Néstor Cisternas Veas
Coordinador Subvenciones



Celen Fernández Calderón
Encargada Unidad de Subvención General

CFC/NCV/srl
Distribución:
- La indicada
- Archivo SEP



CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA

ESCUELA DE PARVULOS G-123 "LOS CONEJITOS"

ORD. : N° 019

ANT. : ---

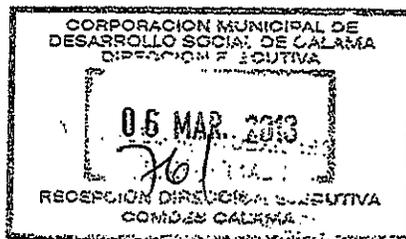
MAT. : Envía requerimiento SEP

CALAMA, 05 de Marzo de 2018.-

DE : DIRECTORA (I) ESCUELA DE PARVULOS G-123

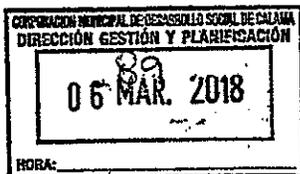
A : DIRECTOR EJECUTIVO COMDES
SR. GREGORIO RODRIGUEZ JAURE

Al tiempo de saludar, envío adjunto solicitud de requerimiento SEP para ser gestionado por el encargado.



Yellana Monardes
Directora (I)

R.A.O.M./r.a.o.m.
DISTRIBUCION
La indicada
Archivo



Solicitud para orden de Requerimientos SEP 2018 Ord.N° 019

Nombre del Establecimiento: ESC. PARVULOS G-123 "LOS CONEJITOS"		RBD	265
Plan de Mejoramiento Educativo 2017			
Nombre de la Acción:	PSICOMOTRICIDAD Y VIDA SALUDABLE		
Área PME:	CONVIVENCIA ESCOLAR	Dimensión PME	CONVIVENCIA ESCOLAR
Monto destinado a la Acción:	\$ 5.000.000.-	Monto destinado al Requerimiento (Aprox.)	\$3.000.000.-
Solicita:	Requerimiento SEP Cantidad:		
	<input type="checkbox"/>	ADJUNTO LISTA DE COLACIONES Y AGUA	
	<input type="checkbox"/>		
Fecha para el requerimiento:		MENSUAL / DIA 25 DE CADA MES	
Descripción y/o Especificaciones Técnicas:			
Responsable de la acción:	ROSARIO ORELLANA M.	Cargo:	DIRECTORA
		Contacto:	55-2927517
Proveedor Sugerido:		¿Adjunta cotización?	Si/no: NO
Observaciones: SE SOLICITA CUMPLIR CON LOS PRODUCTOS Y MARCAS SOLICITADAS Y UN PROVEEDOR LOCAL			



Nombre, Título y Firma Director(a) Establecimiento