



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Educación

ANEXO II DE LA RESOLUCION N° 0870

SOLICITUD DE PARTIDAS PARA ESTABLECIMIENTOS OFICIALES

“FONDO PARA ATENCION DE NECESIDADES INMEDIATAS”

.....
(Lugar) (Fecha)

**Sr./a Delegado/a
Regional**
SU DESPACHO

La Dirección de la Escuela.....
(colocar N°, tipo, nombre)
.....solicita.....
(detalle de lo solicitado)

Fundamentación:.....
.....
.....

.....
Firma y sello Supervisor/a Seccional Firma y sello Director/a Escuela

Intervención de la DELEGACION REGIONAL

Observaciones:.....
.....
.....

.....
Firma y aclaración .