|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA IE:** |  | | | | |
| **PERIODO:** |  | **FECHA DE VERIFICACIÓN:** |  | **FECHA DE REGISTRO DE INFORME:** |  |
| **DRE:** |  | | | | |
| **UGEL:** |  | | | | |
| **DEPARTAMENTO:** |  | **PROVINCIA:** |  | **DISTRITO:** |  |
| **TELEFONO:** |  | **CORREO ELECTRONICO:** |  | | |

1. **VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS ALMACENADOS EN EL LOCAL EDUCATIVO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de responsable de mantenimiento del Local Educativo (Institución Educativa) desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (señalar fecha), declaro haber realizado la verificación de los elementos almacenados en el local educativo para el retorno a la prestación presencial o semipresencial del servicio educativo con fecha …………, encontrado lo siguiente:

* **INVENTARIO DE LOS ELEMENTOS DEL KIT DE HIGIENE ALMACENADOS EN EL LOCAL EDUCATIVO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTOS ADQUIRIDOS SEGÚN INFORME DE ADQUISICIÓN** | | | | **VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS ALMACENADOS** | | | |
| Elementos de kit de higiene | Marcar si se realizó adquisición | Unidad de medida | Cantidad adquirida | Cantidad disponible a la fecha de la verificación | Coincide con la cantidad de elementos adquiridos (SI/NO) | Justificación de la variación de elementos disponibles | Observación |
| Jabón de tocador líquido |  |  |  |  |  |  |  |
| Jabón en barra |  |  |  |  |  |  |  |
| Papel toalla |  |  |  |  |  |  |  |
| Papel higiénico |  |  |  |  |  |  |  |
| Solución de alcohol al 70%. |  |  |  |  |  |  |  |
| Alcohol en gel antibacterial. |  |  |  |  |  |  |  |
| Escobilla. |  |  |  |  |  |  |  |
| Lejía. |  |  |  |  |  |  |  |
| Recipientes con tapa hermética para almacenamiento de agua (**solo para II. EE. Sin agua potable**) |  |  |  |  |  |  |  |

Declaro que los elementos adquiridos se mantienen almacenados en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del local educativo. Declaro que este espacio se encuentra fuera del alcance de los estudiantes y personal externo del local educativo, y que presenta condiciones necesarias para la adecuada conservación y resguardo de los elementos adquiridos hasta el inicio de la prestación presencial o semipresencial del servicio educativo.

1. **FOTOGRAFIAS DE LOS ELEMENTOS DEL KIT DE HIGIENE ADQUIRIDOS Y ALAMACENADOS EN EL LOCAL EDUCATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción: | Se realizó a adquisición de … |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción: | Se realizó a adquisición de … |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsable de mantenimiento del local educativo  DNI: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Integrante de la comisión de mantenimiento  DNI: |
|  |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Integrante de la comisión de mantenimiento  DNI: |  |