PERÚ | Ministerio de Educación | Viceministerio de Gestión Institucional | Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana | Unidad de Gestión Educativa Local N° 02

FORMATO DE ENTREGA DE MASCARILLAS AL PERSONAL QUE LABORA DE MANERA PRESENCIAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Nombre de la Institución Educativa : _____ **Nivel Educativo:** _____ **TURNO:** _____

N°	Marcar con una "x" el tipo de personal que recibe las MASCARILLAS KN95				DATOS DEL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA											Considere dos (2) mascarillas por semana Señale el periodo de entrega con fechas					
	Directivo	Administrativo	Docente	Auxiliar	NOMBRES	APELLIDOS	N° DNI									Desde el hasta el		Desde el hasta el		Desde el hasta el	
																Cantidad	Firma	Cantidad	Firma	Cantidad	Firma
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

.....

DIRECTOR (A)
Firma y Sello Post-Firma