



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 :

0050 NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Nivel Educativo:

Primaria

TURNO:

Mañana

N°	Directivo	Administrativo	Docente	Auxiliar	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					
						NOMBRES	APELLIDOS	N° DNI								Cantidad	Firma	Cantidad	Firma	Cantidad	Firma
1			x			Carmen Leticia	Garcia Vasquez	4	5	7	8	7	8	5	6	4					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

.....
DIRECTOR (A)
Firma y Sello Post-Firma