Ministerio de Educación

SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

NOTA DE ENTREGA

Fecha Entrega: _____

Nota de Entrega: (número de agregado territorial+código AMIE+dos dígitos del mes de entrega+dos dígitos del año+dos dígitos secuenciales)

AMIE: **Institución Educativa:**

Provincia: **Cantón:** **Parroquia:**

Distrito: **Dirección:**

Teléfono: **Acceso:** (terrestre, aéreo, fluvial, marítimo) **Sostenimiento:**

Jornada **Régimen Escolar:**

Detalle

Producto	Cantidad	Cajas	Unidades	Despachado	Entregado
TOTAL					**0**

Entregado por :	
Nombre:	
C.I. :	
Firma:	
Fecha:	

Recibido por :	
Nombre:	
C.I. :	
Firma:	
Fecha:	

Sello Institución:

Recibi conforme los recuros educativos verificados en cantidad, asumo la custodia del mismo hasta la entrega a los beneficiarios.

Evaluación del servicio:

El servicio fue: **Bueno** ☐ **Regular** ☐ **Malo** ☐

El transporte tuvo estibaje: **SI** ☐ **NO** ☐

Aval del distrito	**Nombre:**	**Firma:**

Observaciones: _____