



**DESCRIPCIÓN RÁPIDA DE LA VISITA:**

Monitoreo según el plan definido en el Of/Memo Nro. \_\_\_\_\_

definida como: *Muestra* *Opcional* **INFORME DETALLADO:**

Número de beneficiarios: \_\_\_\_\_ Fuente: \_\_\_\_\_

**Alumnos**

EI	1RO EGB	2DO EGB	3RO EGB	4TO EGB	5TO EGB	6TO EGB	7MO EGB	8VO EGB	9NO EGB	10MO EGB	1RO BGU	2DO BGU	3RO BGU

Almacenan productos en : *Escuela* *Casa* Conformación de la CAE : *Docentes* *Familia*

Los productos recibieron en : \_\_\_\_\_

Horario de servicio : \_\_\_\_\_h\_\_\_\_\_

**INFORME CUALITATIVO**Denuncia de Venta de productos: Incidencia del Bar: Reciben productos de otro programa: 

Observaciones :

**ACCIONES A TOMAR:**

FIRMA DEL DIRECTOR/A

Nombre:

C.C.

FIRMA REPRESENTANTE CAE

Nombre:

C.C.

FIRMA FUNCIONARIO/A MINEDUC

Nombre:

C.C.

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**