MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

ACTA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOTACIÓN	Fecha:	Día	Mes	Año

PROYECTO:

CONTRATISTA: **ORDEN DE COMPRA / CONTRATO**
DIRECCIÓN:
PBX: **E-mail:**

Departamento		**Municipio**	
Institución Educativa			
Sede Educativa			
Dirección		**Teléfono**	
Rector y/o Encargado		**Correo electrónico**	

Dotación Entregada (Relacionar ítems)	Recibido	Observaciones
MANUAL DE USO GARANTÍA Y MANTENIMIENTO (Impreso y digital)		

PROVEEDOR
Firma:
Nombre:
Teléfono:
Correo:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
Firma:
Nombre:
Cargo:
Teléfono:
Correo electronico:

OBSERVACIONES:_____

NOTA: El rector debe legalizar el inventario de la institución con la dotación entregada. En la entidad territorial Municipio y/o departamento.