



SOLICITUD PARA ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PARA ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Lugar y fecha:.....
 Señor(a).
 Director(a) Distrital.....
 Presente.-

Yo, _____ con
 cédula de ciudadanía No. _____, en mi calidad de representante legal de la Institución
 Educativa _____ solicito la actualización de los datos de acuerdo al siguiente
 detalle:

Código AMIE:			
Nombre de la Institución:			
Dirección (calle o recinto):			
Teléfono Institucional:		E-mail:	
Teléfono Personal:		Celular:	
Provincia:		Cantón:	Parroquia:

Zona	Urbana		Rural		
Acceso	Terrestre		Fluvial		Aéreo
Jornada	Matutina		Vespertina		
Régimen	Costa		Sierra		
Nivel	Inicial		Básico		
Jurisdicción	Hispana		Bilingüe		
Tipo de institución	Unidocente		Pluridocente		Completa
Sostenimiento	Fiscal		Fiscomisional		Municipal

Beneficiarios	Educación Inicial		Educación Básica									
	3 años	4 años	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°
Estudiantes												
Mujeres												
Hombres												
Docentes												
Mujeres												
Hombres												
Administrativos												
Mujeres												
Hombres												

Fecha de ingreso:	
Observaciones:	