



INFORMACIÓN DE TALLAS PARA ASIGNACIÓN DE UNIFORMES ESCOLARES

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 _____, en cumplimiento de los
requisitos del Acuerdo 1021 informo los datos de las tallas de los beneficiarios para la asignación de
uniformes escolares según el siguiente detalle:

Código AMIE:				
Área INEC				
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

TALLAS		4	6	8	10	12	14	16	18
Educación Inicial	Hombre								
	Mujer								
Educación Básica	Hombre								
	Mujer								
Bachillerato	Hombre								
	Mujer								

Nota: El formulario debe ser llenado antes del término del año escolar inmediatamente anterior a lo solicitado.

Fecha de ingreso:	
Observaciones:	