



Institución Educativa Técnica Empresarial

“ALBERTO CASTILLA”

Resolución de Aprobación
Secretaría de Educación de Ibagué

PRESENTACIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

Código: FORM - 01

Versión: 2

Vigente a partir de:
01-09-2020

Página 2 de 2

DATOS GENERALES

Sede:	Director de Grupo JM:	Grado:	Grupo:
	Director de Grupo JT:		

CONDICIONES GENERALES DEL SALÓN

N° de Salón:

Diligencie las casillas siguientes, escribiendo las cantidades requeridas y valorando las condiciones de los espacios que van a ser entregados/recibidos, con los siguientes conceptos: **BUENO (B)**, **REGULAR (R)**, **DEFICIENTE (D)**.

Pintura Externa				Pintura Interna				Tablero(s)		Puerta(s)	
Paredes		Rejas		Paredes		Rejas					
Cant	Estado	Cant	Estado	Cant	Estado	Cant	Estado	Cant	Estado	Cant	Estado

Bombillas		Ventiladores		Mesa Docente		Pupitres		Cantidad
Cant	Estado	Cant	Estado	Cant	Estado	Buenos	Regulares	Deficientes

Persona quien Entrega:

Cargo:

Firma Director(a) de Grupo JM

Firma Director(a) de Grupo JT

Firma de Quien Entrega

RELACIÓN DE ASIGNACION DE PUPITRES A ESTUDIANTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO			FIRMAS
		B	R	D	
1					
2					
3					
4					



Institución Educativa Técnica Empresarial
“ALBERTO CASTILLA”

Código: FORM - 01

Versión: 2

Resolución de Aprobación
Secretaría de Educación de Ibagué

Vigente a partir de:
01-09-2020

PRESENTACIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

Página 2 de 2



Institución Educativa Técnica Empresarial
“ALBERTO CASTILLA”

Resolución de Aprobación
Secretaría de Educación de Ibagué

PRESENTACIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

Código: FORM - 01

Versión: 2

Vigente a partir de:
01-09-2020

Página 2 de 2

No	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO			FIRMAS
		B	R	D	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					



Institución Educativa Técnica Empresarial

“ALBERTO CASTILLA”

*Resolución de Aprobación
Secretaría de Educación de Ibagué*

PRESENTACIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

Código: FORM - 01

Versión: 2

Vigente a partir de:
01-09-2020

Página 2 de 2

No	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO			FIRMAS
		B	R	D	
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
No	NOMBRES Y APELLIDOS	ESTADO			FIRMAS



Institución Educativa Técnica Empresarial

“ALBERTO CASTILLA”

Resolución de Aprobación
Secretaría de Educación de Ibagué

PRESENTACIÓN DE PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS

Código: FORM - 01

Versión: 2

Vigente a partir de:
01-09-2020

Página 2 de 2

		B	R	D	
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					

Observaciones:

		Fecha y Hora de Entrega de Pupitres:	
Firma Coordinador(a) JM	Firma Coordinador(a) JT		Recibido Secretaría