



Ministerio de Educación
Dirección Regional de Educación del Callao



Unidad Gestión Educativa Local
Ventanilla

Ventanilla, 25 OCT. 2012

OFICIO N° 3022-2012- AGP / UGEL V

SEÑOR:

DIRECTOR DE LA I.E. N°.....

Presente.-

ASUNTO: CONFORMAR COMITÉ DE RECEPCIÓN DE BIENES
PROGRAMA COMPRAS MYPERU

Referencia: Oficio N° 008-2012/MDV-SSM/GSSCT

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle con carácter de **URGENTE**, conformar el Comité de Recepción de Bienes de su Institución para certificarlos por la UGEL Ventanilla, constituido por 02 representantes de los padres de familia y el Director, acompañados con su respectivo DNI y el llenado del anexo 3.2 que se adjunta al documento (que debe ser firmado por los 03 integrantes del Comité de Recepción de Bienes). El informe de conformación de referido Comité solo se recepcionará por Mesa de Partes hasta el 31 de Octubre del presente año.



Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente,



[Handwritten signature]
Lic. RICARDO E. BARRENECHEA MATURRANO
Director del Programa Sectorial III
Unidad de Gestión Educativa Local Ventanilla

D.UGEL/RBM
JAGP/WRH
EEI/EBM

ANEXO N° 3.2
ACTA DE RECEPCIÓN

ACTA DE RECEPCION

INSTITUCION EDUCATIVA / PRONEI		CODIGO MODULAR	
UBICACIÓN (Av./ Calle)		PROVINCIA	
REGION		DISTRITO	
CENTRO POBLADO		Fecha de Emisión	
UGEL		Fecha de Recepción	

BUZOS COSTA		BUZOS SIERRA		BUZOS SELVA		Totales
Talla 6	Sub Total	Talla 6	Sub Total	Talla 6	Sub Total	

UNIFORMES VARONES		UNIFORMES MUJERES		Totales
Talla 6	Sub Total	Talla 6	Sub Total	

CALZADO								Totales
Talla 27	Talla 28	Talla 29	Talla 30	Talla 31	Talla 32	Talla 33	Talla 34	

CHOMPAS ACRILICO				CHOMPAS ALPACRIL				Totales
Talla 6	Talla 8	Talla 10	Sub Total	Talla 6	Talla 8	Talla 10	Sub Total	

N Y Ap. _____ N Y Ap. _____ N Y Ap. _____
 DNI N° _____ DNI N° _____ DNI N° _____
 Director IIEE o Coord. PRONOEI Miembro 1 - Comité de Recepción Miembro 2 - Comité de Recepción

N Y Ap. _____ N Y Ap. _____ N Y Ap. _____
 DNI N° _____ DNI N° _____ DNI N° _____
 Veedor (Sólo si está presente) Representante del NEDD Veedor (Sólo si está presente)

Nota: La presente Acta de Recepción se suscribe a condición suspensiva; es decir, producirá efectos y tendrá validez cuando el NEDD, a través de la Guía de Remisión, efectúe la distribución de los bienes precisados en esta Acta, a algún miembro del Comité de Recepción.

