| | |
|---|---|
| **ENTIDAD TERRITORIAL** | |
| **MUNICIPIO DE ATENCIÓN** | |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | |
| **NOMBRE DEL FACILITADOR** | |

| **MATERIAL ENTREGADO POR CADA ESTUDIANTE** | **CANTIDAD** |
|---|---|
| Módulo del CLEI 1: "Apertura al Lenguaje" y "Redescubriendo el fascinante mundo de las Matemáticas" | 1 |
| Módulo del CLEI 1: "Construyendo el pensamiento científico" y "Cambios sociales" | 1 |
| CD Multimedia con los contenidos de los módulos del CLEI 1 (4 áreas) | 1 |
| Módulo "Manejo Básico del Computador y Herramientas Virtuales" | 1 |
| CD "Manejo Básico del Computador y Herramientas Virtuales" | 1 |

**NOTA:** Si el Estudiante no se sabe firmar, el Facilitador debe escribir el nombre completo del Estudiante y el número del documento y el Rector de la Institución Educativa debe firmar para certificar la entrega del material a dicho Estudiante.

| **No.** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** *(escriba el nombre en letra imprenta)* | **No. DOC.** | **FECHA DE ENTREGA** | **FIRMA BENEFICIARIO O RECTOR** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD TERRITORIAL** | |
| **MUNICIPIO DE ATENCIÓN** | |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA** | |
| **NOMBRE DEL FACILITADOR** | |

| **No.** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** *(escriba el nombre en letra imprenta)* | **No. DOC.** | **FECHA DE ENTREGA** | **FIRMA BENEFICIARIO O RECTOR** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |