



**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA**

**CoBachBC**

**Dirección Administrativa  
Departamento de Materiales y de Servicios  
Taller de Impresos**

# SOLICITUD DE IMPRESIÓN

Dad-001

## REIMPRESIÓN Y REPRODUCCIÓN DE FORMAS

DEPENDENCIA O PLANTEL	FECHA SOLICITADA	FECHA REQUERIDA	NO. DE SOLICITUD
NOMBRE DE LA FORMA		CLAVE	CANTIDAD SOLICITADA

CARACTERÍSTICAS DE LA FORMA			
IMPRESIÓN <input type="checkbox"/>	REIMPRESIÓN <input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA <input type="checkbox"/>	IMPRENTA <input type="checkbox"/>
TAMAÑO _____	ORIGINAL _____	NO. DE COPIAS _____	
COLOR: 1RA. COPIA _____	2DA. COPIA _____	3RA. COPIA _____	
NO. DE FOLIO _____	A _____	ANEXA FORMATO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NO	SI

### JUSTIFICACIÓN


### PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA


SOLICITA:	Vo.Bo.:	AUTORIZA:
DIRECTOR TITULAR DE LA DEPENDENCIA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MATERIALES Y DE SERVICIOS	DIRECTOR ADMINISTRATIVO