

TITULO	ELABORADO POR	APROBADO POR	FECHA DE EMISIÓN	VERSION No.
FORMATO DE DEVOLUCION OBJETOS DECOMISADOS	Coordinacion	Rectoría	Febrero 12/2018	01



## COLEGIO EL ESCORIAL

**DEVOLUCION OBJETO(S)  
DECOMISADO(S) No. \_\_\_\_\_**

En la ciudad de Bogotá, siendo los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, los abajo firmantes presentamos a COORDINACION, esta solicitud, para pedir sea(n) devuelto(s) el(los) siguiente(s) objeto(s):

Los cuales fueron decomisados en el \_\_\_\_\_ bimestre escolar del año \_\_\_\_\_; por la(s) siguiente(s) causa(s):

El compromiso para su entrega, se debe redactar a continuación:

**Este documento es válido únicamente con el sello de coordinación, solo se puede hacer uso de este 3 (tres veces) al año; en caso de un cuarto decomiso, el(los) objeto(s) NO será (n) devuelto(s) bajo ninguna circunstancia, y será donado, copia de este formato será archivado en el observador del estudiante.**

\_\_\_\_\_

Estudiante

NOMBRE LEGIBLE: \_\_\_\_\_

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ACUDIENTE

NOMBRE LEGIBLE: \_\_\_\_\_

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DIRECTOR(A) DE CURSO

NOMBRE LEGIBLE: \_\_\_\_\_

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COORDINACIÓN

NOMBRE LEGIBLE: \_\_\_\_\_

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_