



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

COMUNICACIÓN DE BAJAS

Este formulario debe utilizarse cuando se informa una reducción del servicio. El personal autorizado debe comunicar inmediatamente la baja producida al concesionario. Este deberá firmarle la **Notificación** correspondiente (que quedará en poder de la Escuela), y **una copia** de la misma (que será remitida a la Dirección General de Cooperadoras y Comedores Escolares) con una nota en la que simplemente indique que se comunica la baja producida y que se acompaña la copia de notificación al concesionario correspondiente. Transcurridas 48 hs. desde la notificación al concesionario, el personal autorizado sólo firmará los remitos y Partes de Recepción Definitiva en tanto y en cuanto consignen las cantidades actualizadas luego de la baja producida.

CUADRO DE BAJAS SOLICITADAS.

(queda en poder de la Escuela).

Escuela N°:

D.E.:

Area:

Dirección:

Teléfono:

| Servicio | Becas que recibe actualmente la Escuela: | | Becas que solicita recibir: | | Reducción solicitada: |
|------------|--|----------|-----------------------------|----------|-----------------------|
| | alumnos | Docentes | Alumnos | docentes | |
| Comedor | | | | | |
| Refrigerio | | | | | |
| Colación | | | | | |
| Vianda | | | | | |
| Desayuno | | | | | |

Motivo: (suscinta explicación de las razones que motivan la solicitud).....

.....
.....

Constancia de notificación para la Escuela:

En fecha
me notifico en conformidad.

.....
Firma y Aclaración del Concesionario



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
COMUNICACIÓN DE BAJAS A LA DIRECCION GENERAL DE COOPERADORAS
Y COMEDORES ESCOLARES :

Escuela N°:
Dirección:

D.E.:
Teléfono:

Area:

| Servicio | Becas que recibe actualmente la Escuela: | | Becas que solicita recibir: | | Reducción solicitada: |
|------------|--|----------|-----------------------------|----------|-----------------------|
| | alumnos | Docentes | alumnos | docentes | |
| Comedor | | | | | |
| Refrigerio | | | | | |
| Colación | | | | | |
| Vianda | | | | | |
| Desayuno | | | | | |

Motivo: (suscita explicación de las razones que motivan la solicitud).....

.....

.....

Constancia de notificación para la DGCyCE:

En fecha
 me notifico en conformidad.

.....
 Firma y Aclaración del Concesionario

TALÓN DE NOTIFICACIÓN AL CONCESIONARIO DE BAJAS EN EL SERVICIO:
 (queda en poder del concesionario)

Por la presente se le comunica a la empresa concesionaria una reducción de las raciones de becas requeridas por este establecimiento. El servicio debe ajustarse a estas cifras en el término máximo de 48 hs. a partir de la fecha de notificación:

| Escuela: N° | | | D.E: | | Renglón: |
|-------------|--|----------|-----------------------------|----------|-----------------------|
| Servicio | Becas que recibe actualmente la Escuela: | | Becas que solicita recibir: | | Reducción solicitada: |
| | alumnos | Docentes | alumnos | docentes | |
| Comedor | | | | | |
| Refrigerio | | | | | |
| Colación | | | | | |
| Vianda | | | | | |
| Desayuno | | | | | |

.....

Firma y Sello de la Directora