|  |
| --- |
| **Formulario de solicitud alimentación eventos** |
| **Fecha:** | **Solicitante:**  | **Dependencia solicitante:** |
| **Fecha en la que se requiere la alimentación:** | **Lugar de entrega:**  |
| **Número de personas:**  |
| **Seleccione el tipo de producto – marque con una X** |
| **Refrigerio AM** | **Almuerzo** | **Refrigerio PM** | **Cena** |
| **Seleccione el tipo de presentación – marque con una X** |
| **Empacado** | **Servido** |
| **Presupuesto, incluyendo IVA:**  |
| **Centro de costos:**  |
| **Autorizado por:** |
| **Nombre de la actividad:** | **Responsable de la actividad:** |
| **Observaciones generales de la alimentación:** |
| **Enviar a: luis.escobar@fumc.edu.co** |