



DÍA	MES	AÑO

# ORDEN DE TRABAJO

Oficina de origen:..... Oficina receptora: .....

Título del trabajo:.....

Realizado por Sección:..... Tipo de papel:.....

Cantidad de originales  Cantidad de copias por original  Total de copias

Impreso de ambos lados: SI  NO  Devolución de originales: SI  NO

Firma solicitante

Firma funcionario/a receptor/a

Vº Bº Jefe/a Departamento de Publicaciones e Impresiones

Contrafirma

Contrafirma

Contrafirma



**Atención: Esta orden NO es válida para la reimpresión de formularios**

G023W

Publicado en Página Web del CEIP



DÍA	MES	AÑO

# ORDEN DE TRABAJO

Oficina de origen:..... Oficina receptora: .....

Título del trabajo:.....

Realizado por Sección:..... Tipo de papel:.....

Cantidad de originales  Cantidad de copias por original  Total de copias

Impreso de ambos lados: SI  NO  Devolución de originales: SI  NO

Firma solicitante

Firma funcionario/a receptor/a

Vº Bº Jefe/a Departamento de Publicaciones e Impresiones

Contrafirma

Contrafirma

Contrafirma

