# 

# IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES: Solicitud

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solicitud para Dotación de Recursos | | |
| ***Centro*** |  | |
| ***Fecha*** |  | |
| ***Solicitante*** | **Nombre** |  |
| **Cargo** |  |
| **Telf.** |  |
| **E-mail** |  |
| ***Identificación de necesidades / Recursos que se solicitan*** |  | |
| ***Justificación de* la necesidad** |  | |
| ***Coste aproximado (opcional)*** |  | |
| ***Posibles proveedores (opcional)*** |  | |
| **Firma** | | |