**ANEXO 5**

1. **ÚTILES PERMITIDOS**

Esta es la lista de bienes de aseo permitidos en el COAR. La reposición mensual de estos bienes es responsabilidad del padre, madre y/o apoderado del estudiante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Artículos de aseo obligatorios**  **Uso por un mes\*** | **Cantidad**  **Máxima para uso mensual** |
| 1 | Máquina de afeitar (descartable). | 01 unidad |
| 2 | Crema humectante (protección ante el frío). | 01 unidad |
| 3 | Lipstick o crema para los labios (protección ante el frio). | 01 unidad |
| 4 | Cepillo de dientes. | 01 unidad |
| 5 | Crema dental. | 01 unidad |
| 6 | Jabón de tocador. | 01 unidad |
| 7 | Jabón de lavar ropa. (barra, líquido o polvo) | 01 unidad |
| 8 | Agua de colonia. | 01 unidad |
| 9 | Peine y/ cepillo de cabello. | 01 unidad |
| 10 | Cortaúñas. | 01 unidad |
| 11 | Escobilla de zapatos + betún negro. | 01 unidad |
| 12 | Desodorante. | 01 unidad |
| 13 | Shampoo | 01 unidad |
| 14 | Acondicionador | 01 unidad |
| 15 | Talco para pies | 01 unidad |
| 16 | Toalla de manos. | 02 unidades |
| 17 | Bloqueador solar. | 01 unidad |
| 18 | Toallas higiénicas (mujer) | 03 paquetes |
| 19 | Shampoo antipiojos + peine antipiojos | 01 unidad |
| 20 | Repelente de mosquitos | 01 unidad |

Si el padre, madre y/o apoderado no puede realizar la reposición mensual por distancia física del COAR puede entregar los artículos necesarios de uso hasta por cuatro meses al inicio del año escolar y a regreso de vacaciones de mitad de año.

Cada COAR cuenta con un determinado inventario de bienes de aseo personal que pondrá a disposición de los estudiantes que están focalizados en SISFOH, cuando los padres y madres de familia no tienen las posibilidades de adquirirlo.

**FORMATO A5**

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE KIT DE UNIFORME A ESTUDIANTES**

Fecha: \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ / 2019

Nombre y apellidos del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Tipo de bien** | **Cantidad a entregar** | **Cantidad recibida** |
| 1 | Chompa | 1 |  |
| 2 | Falda | 1 |  |
| 3 | Pantalón | 1 |  |
| 4 | Blusa | 2 |  |
| 5 | Camisa | 2 |  |
| 6 | Polo de deporte (blanco) | 2 |  |
| 7 | Buzo (casa y pantalón) | 1 |  |
| 8 | Short | 1 |  |
| 9 | Casaca para el frío (solo zonas frías) | 1 |  |
| 10 | Chaleco (solo zonas frías) | 1 |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

Firmo el presente acta, en señal de conformidad, después de haber recibido los bienes correspondientes al kit de uniforme, según las cantidades arriba indicadas y me comprometo a utilizarlos con responsabilidad.

Hue

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del estudiante Firma

**FORMATO A5**

**ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE KIT DE RESIDENCIA A ESTUDIANTES**

Fecha: \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ / 2019

Nombre y apellidos del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*KIT DE RESIDENCIA** | | | |
| **N°** | **Tipo de bien** | **Cantidad a entregar** | **Cantidad recibida** |
| 1 | Colcha |  |  |
| 2 | Frazadas |  |  |
| 3 | Juego de sábanas |  |  |
| 4 | Almohada |  |  |
| 5 | Toalla de baño |  |  |
| 6 | Toalla de cara |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Firmo el presente acta, en señal de conformidad, después de haber recibido los bienes correspondientes al kit de residencia, según las cantidades arriba indicadas y me comprometo a utilizarlos con responsabilidad.

DNI del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del estudiante Firma