

"ASOCIACIÓN PARA LOS NIÑOS DE TIJUANA A.C."
Alfonso Gamboa #14225 Col. Los Santos, Tel. 6220789 y 90

RELACIÓN DE NECESIDADES

ALIMENTOS

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | NOMBRE DEL DONANTE |
|-----------------|--|---------------------------|
| 1 | Lata de Verduras (400 grs.) | |
| 5 | Latas de puré de Tomate (210 grs. c/u) | |
| 1 | Caja de Galletas Dulces (270 grs) | |
| 1 | Caja de cereal (300grs) | |
| 1 | Caja de galletas saladas (356 grs) | |
| 500 grs | Flor de Jamaica | |

ARTÍCULOS

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | NOMBRE DEL DONANTE |
|-----------------|--|---------------------------|
| 1 galón | Pinol (3,785 ml) | |
| 1 | Bote de Jabón líquido para manos (200 ml.) | |
| 1 | Shampoo (p/ piojos o baño) | |
| 10 piezas | Bolsas negras o blancas para basura (60.9x68.5 cm) | |
| 1 | Rollo de servilletas p/cocina | |

PAPELERÍA

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | NOMBRE DEL DONANTE |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 1 | Paquete de fomi de colores | |
| 1 | Paquete de papel constructivo | |
| 1 | Resma de hojas blancas tamaño carta | |
| 1 | Paquete de hojas de colores | |
| 10 | Plumas azules | |

Matrícula: _____
Nombre del alumno: _____
Correo Electrónico: _____
Facultad: _____
Fecha de Entrega: _____

COMPROBANTE PARA EL ALUMNO

Matrícula: _____
Nombre del Alumno: _____
Correo Electrónico: _____
Facultad: _____
Fecha de Entrega: _____

ACREDITA: 50 HORAS
SELLO DE CIUDAD DE LOS NIÑOS

¡GRACIAS!