VALE DE SALIDAS DE ALMACÉN
COORDINACIÓN DE NUTRICIÓN
DIRECCIÓN CAI

CADI No.

FECHA:

(DIA/ MES/ AÑO)

	ALIMENTO	PRESENTACIÓN	CAPACIDAD	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

SOLICITÓ
Nombre y Firma

JEFA DE COCINA
Nombre y Firma

Vo. Bo.
DIRECTORA

Fecha de actualización: 27 de Septiembre de 2011 V.01 Código: DJ-AI-SG-RE-29