**Solicitud de Información para Mínimos Requeridos de Dotación**

**·  Regional: Boyacá**

**·        Municipio/Localidad: Santana**

**·        Nombre Entidad Administradora de Servicio (EAS): Asociación de padres usuarios de los Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar, otras modalidades de atención a la primera infancia y madres comunitarias del sector Santana.**

**·        Nombre de Unidad de Servicio (UDS):**

**·        Código cuéntame de Unidad de Servicio (UDS):**

**·        Modalidad: Hogares Comunitarios de Bienestar Agrupados**

**·        Cupos UDS: 30 cupos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo de Edades** | **Cupos** | **N° Aulas** |
| **0 a 1 año** |  |  |
| **1 a 2 años** |  |  |
| **2 a 3 años** |  |  |
| **3 a 4 años** |  |  |
| **4 a 5 años** |  |  |
| **5 a menos de 6 años** |  |  |
| **TOTAL** | 30 | 3 |

**·      Área Construida total UDS (m2): 195 m2**

**·      Área Recreativa Exterior (m2): Área para recreación: 127 m2**

**·      Área interior (m2): 195 m2**

**·      Clima (Cálido/Frío): Cálido**

**NOTA: Como no se encuentra en funcionamiento no tenemos los demás datos.**