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

**·  Regional:**Boyacá

**·        Municipio/Localidad:**Toca

**·        Nombre Entidad Administradora de Servicio (EAS):**

ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL CDI INSTITUCIONAL OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA DEL SECTOR BOAVITA Y OTROS

**·        Nombre de Unidad de Servicio (UDS):** CDI HUELLITAS DE AMOR SEDE 2 **·        Código cuéntame de Unidad de Servicio (UDS):**1581400105245

**·        Modalidad:** INSTITUCIONAL

**·        Cupos UDS:**135

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo de Edades** | **Cupos** | **N° Aulas** |
| **0 a 1 año** |  |  |
| **1 a 2 años** |  |  |
| **2 a 3 años** | 35 | 2 |
| **3 a 4 años** | 60 | 3 |
| **4 a 5 años** | 40 | 2 |
| **5 a menos de 6 años** |  |  |
| **TOTAL** | 135 | 7 |

**·      Área Construida total UDS (m2):** 3200m2

**·      Área Recreativa Exterior (m2): Área para recreación:** 280m2

**·      Área interior (m2):** 1280m2

**·      Clima (Cálido/Frío):** Frío