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

* **Regional:**
* **Municipio/Localidad:**
* **Nombre Entidad Administradora de Servicio (EAS):**
* **Nombre de Unidad de Servicio (UDS):**
* **Código cuéntame de Unidad de Servicio (UDS):**
* **Modalidad:**
* **Cupos UDS:**

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

**Área Construida total UDS (m2):**

**Área Recreativa Exterior (m2):**

**Área interior (m2):**

**Clima (Cálido/Frío):**