**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** |  |  |
| **1 a 2 años** |  |  |
| **2 a 3 años** |  |  |
| **3 a 4 años** |  |  |
| **4 a 5 años** |  |  |
| **5 a menos de 6 años** |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

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

**·      Área Recreativa Exterior (m2):**

**·      Área interior (m2):**

**·      Clima (Cálido/Frío):**