



Folla recollida de recursos (maletas afectivo-sexual)

DATOS DA PERSOA QUE RECOLLE O RECURSO

Nome e apelidos		NIF
Teléfono	Correo electrónico	
Centro de destino		Localidade
Data da recollida	Data de devolución prevista	

RECURSO QUE RECOLLE

Cantidade	Descrición	(A cubrir polo persoal do CFR)
	Maleta afectivo sexual Primaria	
	Maleta afectivo sexual Secundaria	

Eu, _____ recollo os recursos arriba indicados, facéndome responsable da súa custodia, administración, xestión e reincorporación dos mesmos ao CFR de Pontevedra nas mesmas condicións nas que os recollo no prazo máximo indicado na data de entrega e se fose necesario entregalo antes, nas 48 seguintes a comunicación que me fagan dende o CFR de Pontevedra.

En Pontevedra, a _____ de _____ de 202....

Asdo. :

Devolución

Observacións:

Data:/...../202....

Selo e sinatura do CFR