

# Confirmación de adopción

Fecha ..... / ..... / .....

Por favor, complete el formulario en letra IMPRENTA MAYÚSCULA y envíelo por fax al (011) 4309-6199 o a su consultor local.

Nombre del consultor Pearson de su zona .....

## 1. Datos de la institución

Nombre de la institución .....

Tipo de institución  Escuela / Colegio  Universidad / Terciario  Instituto de Idiomas  Otro (especificar) .....

Dirección ..... CP .....

Ciudad ..... Provincia .....

Teléfono ..... Fax .....

E-mail ..... Sitio web .....

## 2. Datos personales

Nombre ..... Apellido .....

DNI ..... Cargo .....

Dirección ..... CP .....

Ciudad ..... Provincia .....

Teléfono ..... E-mail .....

## 3. Adopción 1

Libro reemplazado ..... Nivel ..... Editorial .....

Libro adoptado ..... Nivel ..... Curso .....

Componentes adoptados  Libro del Alumno  Libro de Actividades  Otro .....

Cantidad de estudiantes que comprarán el libro .....

Títulos que complementarán el libro adoptado Reader .....

Diccionario ..... Otro .....

Librería/s en la/s que los alumnos comprarán el libro .....

## 4. Adopción 2

Libro reemplazado ..... Nivel ..... Editorial .....

Libro adoptado ..... Nivel ..... Curso .....

Componentes adoptados  Libro del Alumno  Libro de Actividades  Otro .....

Cantidad de estudiantes que comprarán el libro .....

Títulos que complementarán el libro adoptado Reader .....

Diccionario ..... Otro .....

Librería/s en la/s que los alumnos comprarán el libro .....

.....  
Sello de la institución

.....  
Firma del Director / Coordinador