



Pearson

Confirmación de adopción

Fecha..... / /

Por favor, complete el formulario en letra IMPRENTA MAYÚSCULA y envíelo por mail a eltargentina@pearson.com 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