# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre Alumno : .....

Fecha Nacimiento :.....

RUT Alumno : .....

Nombre Padre o Apoderado: .....

RUT : .....

Tarjeta de Identificación Institucional : .....

Grado : .....

Repartición : .....

Dirección del Alumno : .....

Dirección del Padre o Apoderado: .....

Teléfono Contacto :.....

Fax Contacto : .....

E-mail Contacto : .....

Jardín Infantil al que postula:.....

Nivel al que postula : .....

Jornada de Atención : .....

Fecha : .....