



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº

**DIRIGIDO A:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dirección         | <input type="checkbox"/> Coordinación Inicial         | <input type="checkbox"/> Coord. Pastoral |
| <input type="checkbox"/> Coord. Calidad    | <input type="checkbox"/> Coordinación III y IV Ciclos | <input type="checkbox"/> Administración  |
| <input type="checkbox"/> Coord. Pedagógica | <input type="checkbox"/> Coordinación V y VI Ciclos   | <input type="checkbox"/> Secretaría      |
|  | <input type="checkbox"/> Coordinación VII Ciclo       | <input type="checkbox"/> Otros: .....    |

**SOLICITO:** .....

**DATOS:**

Nombres y apellidos de quien hace el trámite: .....

D.N.I.: ..... Teléfonos: .....

Nombre del alumno: .....

Grado de estudios: ..... Nivel:  Inicial  Primaria  Secundaria

**FUNDAMENTACIÓN:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Recibo de pago | <input type="checkbox"/> Certificado médico     | <input type="checkbox"/> Constancia de atención |
| <input type="checkbox"/> Copia de DNI   | <input type="checkbox"/> Fotos. Cantidad: ..... | <input type="checkbox"/> Otros: .....           |

**FECHA:**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**FIRMA:**

.....

Recepción (fecha y sello)

*Para uso exclusivo de la Institución:*



CARGO DE PRESENTACIÓN F.U.T.

Nº

Solicitante: .....

Solicita: .....

Fecha: ..... Firma y sello: .....

(Conservar el presente cargo, como único comprobante de trámite.)