



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº

DIRIGIDO A:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dirección | <input type="checkbox"/> Coordinación Inicial | <input type="checkbox"/> Finanzas y Logística |
| <input type="checkbox"/> Sub-Dirección | <input type="checkbox"/> Coordinación Primaria | <input type="checkbox"/> Recursos humanos e Imagen |
| <input type="checkbox"/> Coord. Pastoral | <input type="checkbox"/> Coordinación Secundaria | <input type="checkbox"/> Otros: |
| | <input type="checkbox"/> Coordinación T.O.E. | |

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.)