



DATOS PERSONALES ESTUDIANTE

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALUMNO:			
NOMBRES 1 AF ELLIDOS DEL ALGININ	<u> </u>		
EDAD:		CONTACTO:	
DOMICILIO: ID		DENTIDAD DE GÉNERO:	
INST. EDUCATIVA A LA QUE PERTENECE:	INFORMACIÓN RELEVANTE (OPCIONAL):		
DATOS APODERADO (A) DE ESTUDIANTE			
NOMBRE Y APELLIDO:			
TELÉFONO:		CORREO ELÉCTRONICO:	
NOMBRE CONTACTO ADICIONAL:			
TELÉFONO:		CORREO ELÉCTRONICO:	
TALLER AL QUE SE INS	CRIBE		
	DOCUMENTACI	ÓN ENTREGADA	
CERTIFICADO RESIDENCI	A CERTIFIC	CADO NACIMIENTO	DECLARACIÓN JURADA © @cultura.sanfernando
Valdivia 822, San Fernando	(72) 2976090		cultura@munisanfernando.com www.munisanfernando.com