FORMULARIO N°2- U2020

INDIVIDUALIZACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR PROCESO POSTULACIÓN AYUDA ÚTILES ESCOLARES 2020

FOLIO: F-

PROFESIONAL RESPONSABLE:	
FECHA:	HORA:

INFORMACIÓN PERSONAL DEL POSTULANTE	
NOMBRE COMPLETO:	
RUT:	TELÉFONO:
DIRECCIÓN:	LOCALIDAD:
CORREO ELECTRÓNICO:	

NOMBRE COMPLETO	RUT	ESCOLARIDAD	FECHA NACIMIENTO	SISTEMA DE SALUD	PARENTESCO	INGRESO

FIRMA