

Solicitud eliminación de ramo a Director de Escuela
Según artículo 21 R. Rég. De Estudios

Nombre: _____ Rut: _____
Matricula: _____ Fono: _____ correo: _____
módulo: _____ Fecha: _____ semestre: _____

Firma Alumno

Comprobante recepción solicitud art. 21

Nombre: _____ Rut: _____
Matricula: _____ Fono: _____ correo: _____
módulo: _____ Fecha: _____ semestre: _____

Firma Recepción Escuela