Colegio Intercultural TREMEMN

# SOLICITUD DE BECA EMERGENCIA COVID-19

Nombre del Alumno:……..……..……..……..……

Run Alumno:……..……..……..…… Curso Año 2020:……..……..……..

Nombre del Apoderado:……..……..……..……..……..……..

RUT del Apoderado:……..……..……..…… N° Integrantes grupo familiar:……..……:

.Fecha:……..……..……..…… Teléfono contacto ……..……..……..…..

**DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:**

| | |
|---|---|
| **1** | |
| **2** | |
| **3** | |
| **4** | |
| **5** | |

**MOTIVO SOLICITUD:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
Firma Apoderado