

ANEXO N°1

SOLICITUD DE CAMBIO DE CURSO

Nombre Completo:

Curso Actual:

Fecha de Solicitud:

Curso a elección:

Nombre Apoderada(o)

Motivo Solicitud:

Firma Estudiante

Firma Apoderada(o)

Uso Interno:

Fecha Resolución:

Resolución:



LICEO COMERCIAL
DIEGO PORTALES PALAZUELO
