



**FORMULARIO SOLICITUD INSCRIPCIÓN  
PROTOCOLO DECRETO N°22**

Fecha Elección \_\_\_\_\_

<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE COMPLETO</b>	<b>C. IDENTIDAD</b>	<b>FONO</b>	<b>AÑO INGRESO COMO RESPONSABLE INSTITUCIONAL</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>REGIÓN</b>	<b>COMUNA</b>	<b>ESCOLARIDAD</b>	<b>MAIL</b>
Titular									
Suplente N°1									
Suplente N°2									
Suplente N°3									
Suplente N°4									