



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

Fecha Elección _____

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