NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_

PROGRAMA ACADEMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Lista de Chequeo Devolución Documentos:   * Resultado Pruebas Saber 11 \_\_ Otro Documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Copia Documento de Identidad del Inscrito \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Copia Documento de Identidad de los Padres \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Copia Diploma de Bachiller \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Registro Civil de Nacimiento \_\_ * Constancia Laboral \_\_ * Desprendible de Pago de Nómina \_\_ (Mes \_\_\_\_) * Certificado de Ingresos \_\_ (Año \_\_\_) |

Recibí: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Funcionario que atendió: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |