



SOLICITUD DE TRASLADO PÁRVULO ANTIGUO -2020

FECHA:

I.- ANTECEDENTES DEL PÁRVULO

NOMBRE COMPLETO:
RUN: FECHA NACIMIENTO:
EDAD A MARZO: NIVEL:
NUEVO DOMICILIO:
CIUDAD:COMUNA:
NOMBRE APODERADA/O.....FONO:

2.- ANTECEDENTES JARDÍN INFANTIL QUE SOLICITA TRASLADO

NOMBRE:CÓDIGO:
REGIÓN:COMUNA:

CLÁSICO	TRANSFERENCIA FONDOS	ALTERNATIVO (Familiar, Laboral, Comunidades indígenas, CECI, PMI, Comunicacional)

NOMBRE DIRECTORA /ENCARGADA:
DIRECCIÓN..... TELEFONO:

3.- ANTECEDENTES JARDÍN INFANTIL QUE RECIBIRÁ AL PÁRVULO

NOMBRECÓDIGO:
REGIÓN:COMUNA:
NOMBRE DIRECTORA/ENCARGADA:
DIRECCIÓN.....TELEFONO:

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

FICHA DE POSTULACIÓN Y MATRÍCULA:
OTROS DOCUMENTOS:
OTROS ANTECEDENTES RELEVANTES DEL PÁRVULO (Estado Nutricional, Antecedentes de Salud, Asistencia, Etc.)
.....
.....

FIRMA DIRECTORA/ENCARGADA