

SOLICITUD DE CLASES DE RELIGIÓN

PROCESO DE MATRÍCULA

POR LA PRESENTE, SOLICITO QUE MI HIJO/_____

SEA INSCRITO PARA RECIBIR CLASES DE RELIGIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO. NUESTRA PREFERENCIA RELIGIOSA ES RELIGIÓN CRISTIANA EVANGÉLICA.

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

RUT DEL ESTUDIANTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CURSO AL QUE INGRESA: _____

DATOS DEL APODERADO

NOMBRE DEL APODERADO: _____

RUT DEL APODERADO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

REFERENCIA AL PLAN Y PROGRAMA:

DE ACUERDO CON NUESTRA PREFERENCIA RELIGIOSA, SOLICITAMOS CLASES DE RELIGIÓN CRISTIANA EVANGELICA QUE SIGAN EL PLAN Y PROGRAMA DE LA INSTITUCIÓN SERVICIO EVANGÉLICO PARA EL DESARROLLO, EL CUAL HA SIDO APROBADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE CHILE. CONFORME AL DRECRETO N°924 LEY DE EDUCACIÓN ESTE PLAN Y PROGRAMA SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PÁGINA WEB DE LA INSTITUCIÓN (WWW.SERVICIOEVANGELICO.COM) Y EN EL LAS PLATAFORMAS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN.



Firma del Apoderado:

Firma: _____

Fecha: _____

servioevangelico@gmail.com