



SAN IGNACIO
EX ALUMNOS

Folio (Uso interno) _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE

RUT

FECHA
NACIMIENTO

DIRECCIÓN

EMAIL

TELEFONO

PROFESIÓN

EGRESO DEL COLEGIO SI _____ NO _____

DE SER AFIRMATIVO, AÑO DE EGRESO _____

DE SER NEGATIVO, AÑOS EN EL COLEGIO _____

FECHA _____

Por la presente, de forma libre y voluntaria, solicito pertenecer a la Asociación de Exalumnos del Colegio San Ignacio Santiago. Declaro que cumpliré con los Estatutos, los que conozco y acepto.



FIRMA

