



Exámenes CLE. Solicitud de Inscripción para uso de la Escuela.

CLE CIPI <input type="checkbox"/>	CLE CIP <input type="checkbox"/>	CLE CIC <input type="checkbox"/>	CLE CIL <input type="checkbox"/>	CLE CIE <input type="checkbox"/>	CLE CIA <input type="checkbox"/>	CLE CT <input type="checkbox"/>
Alemán <input type="checkbox"/>	Chino <input type="checkbox"/>	Francés <input type="checkbox"/>	Inglés <input type="checkbox"/>	Italiano <input type="checkbox"/>	Portugués <input type="checkbox"/>	

Apellido				Nombre		
Fecha de Nacimiento				Fem <input type="checkbox"/>	Masc <input type="checkbox"/>	Documento: <input type="text"/>
Tel Particular:				Grado / Año		

Importante: completar con letra de imprenta clara y legible

Firma del postulante

Si el postulante es menor de edad: Firma del padre o responsable



Exámenes CLE. Solicitud de Inscripción para uso de la Escuela.

CLE CIPI <input type="checkbox"/>	CLE CIP <input type="checkbox"/>	CLE CIC <input type="checkbox"/>	CLE CIL <input type="checkbox"/>	CLE CIE <input type="checkbox"/>	CLE CIA <input type="checkbox"/>	CLE CT <input type="checkbox"/>
Alemán <input type="checkbox"/>	Chino <input type="checkbox"/>	Francés <input type="checkbox"/>	Inglés <input type="checkbox"/>	Italiano <input type="checkbox"/>	Portugués <input type="checkbox"/>	

Apellido				Nombre		
Fecha de Nacimiento				Fem <input type="checkbox"/>	Masc <input type="checkbox"/>	Documento: <input type="text"/>
Tel Particular:				Grado / Año		

Importante: completar con letra de imprenta clara y legible

Firma del postulante

Si el postulante es menor de edad: Firma del padre o responsable