

## SOLICITUD DE BONO DE ESCOLARIDAD AÑO 2024

Fecha \_\_, \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, Funcionario(a) del Gobierno

Regional Metropolitano de Santiago, solicito el bono de escolaridad correspondiente al año 2024,

por mi (s) hijo/a (s):

NOMBRE	CURSO	FECHA NACIMIENTO

\_\_\_\_\_  
Firma funcionario (a)