

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)