



Saint John's School
Avda. George A. W. Knight 2440
San Pedro de la Paz
Concepción, Chile
Tel: 41 2466440 • Fax: 41 2466444
colegio@stjohns.cl • www.saintjohns.cl



FORMULARIO INSCRIPCIÓN PASANTIA 2018
(Pasantías Profesionales el 31 Julio, 1° y 2 agosto del 2018)

Sr. Apoderado solicito a usted completar toda la información solicitada
y enviarla hasta el día 13 de Julio
(Utilizar letra legible, al completar los datos)

I.-

Nombre de la Institución	:	
Nombre del o los profesionales a cargo:	:	
Fecha de la Pasantía	:	
Horario Convenido	:	
Teléfono de la Institución	:	
E-mail del profesional a cargo	:	

II.-

Nombre de la Institución	:	
Nombre del o los profesionales a cargo:	:	
Fecha de la Pasantía	:	
Horario Convenido	:	
Teléfono de la Institución	:	
E-mail del profesional a cargo	:	

III.-

Nombre de la Institución	:	
Nombre del o los profesionales a cargo:	:	
Fecha de la Pasantía	:	
Horario Convenido	:	
Teléfono de la Institución	:	
E-mail del profesional a cargo	:	

Nombre del Apoderado: _____

Firma del apoderado: _____

Nombre del Alumno (a): _____