

# TARJETA DE IDENTIFICACION

( PARA EL POSTULANTE )

ANDEQUERA JUAN C

CODIGO COLEGIO

Nº INSCRIPCION

ANDRONICO

apellido paterno

( ESCRIBA CON LETRA IMPRENTA )

ANTEQUERA

apellido materno

JUAN CARLOS

nombres

58451

cédula de identidad nº

TOCOPILLA

gabinete

19

edad

ANTOFAGASTA

sede de inscripción

ANTOFAGASTA

sede rendirá las pruebas

ANTOFAGASTA

sede entregará postulaciones

TARJETA Nº 4 I.I.E.

Aptitud académica

C.Sociales

Biología

Física

Matemáticas

Química

Arte

inscripción

inscripción

inscripción

inscripción

inscripción

inscripción

inscripción

EXAMEN DE SELECCION

examen

UNIVERSIDAD DE CHILE

examen

examen

examen

examen

examen

examen



EN CASO DE EXTRAVIO, SE RUEGA  
DEVOLVER ESTA TARJETA A:

NOMBRE: JUAN CARLOS ANDRONICO A.

DIRECCION: MATTA 1991

CIUDAD: TOCOPILLA

|                                 |                       |                                        |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| ENTREGO CERTIFICADO<br>DE NOTAS |                       | ENTREGO TARJETA<br>DE<br>POSTULACIONES |
| CERTIFICADO                     | VERIFICADO<br>ARCHIVO |                                        |



*Rebel Soliman*  
Firma Inscriptor

1,2,1-00030