

UNIVERSIDADES CHILENAS — PROCESO DE ADMISION 1975

COMPROBANTE DE INSCRIPCION

19
Sede de Inscripción

ANDRONICO

Apellido Paterno

ANTEQUERA

Apellido Materno

JUAN CARLOS

Nombres

58451

Cédula de Identidad

TOCOPILLA

Gabinete

CLEMENTE FABRES 1190

Domicilio: Calle, Nº

PROVIDENCIA

Comuna, barrio o sector

SANTIAGO

Ciudad

CONSERVE ESTE COMPROBANTE, PUES DEBERA CANJEARLO POSTERIORMENTE
POR SU TARJETA DE IDENTIFICACION DEFINITIVA

LA INSCRIPCION ES UN ACTO DE RESPONSABILIDAD PERSONAL DEL INTE-
RESADO. LA REVISION EFECTUADA POR LAS UNIVERSIDADES CHILENAS, NO
ALTERA ESA RESPONSABILIDAD.

Reservado - Secretaría de Sede - Universidades Chilenas.

RECEPCION DE DOCUMENTACION

Certificado único de enseñanza media

☐

.....Certificados de Notas

☐

Certificado de Concentración

☒

Certificado de Bachillerato

☐

860081 *1

Recibido por:

[Handwritten signature]

Fecha:

[Handwritten date: 9/1/87]

1.21-00063