**SOLICITUD SOCIO ACTIVO**

***Rellenar y enviar a corporacion@lafase.cl***

Señor,

Presidente de la Corporación Educacional Alianza Francesa de Santiago

Luis Pasteur 5418, Vitacura

Por la presente solicito a usted se sirva aceptar mi incorporación como **Socio Activo** conforme a los Estatutos de la Corporación.

| Apoderado financiero: Apellido paterno / Apellido materno / Nombres | | |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Cónyuge: Apellido paterno / Apellido materno / Nombres | | |
|  | | |

| Domicilio particular: Calle / Número / Piso-Casa / Comuna | | |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Teléfono: Casa / Móvil / Oficina | | |
|  | | |

| Email: |  | |
| --- | --- | --- |

| Profesión o actividad: |  | |
| --- | --- | --- |
| Fecha de nacimiento: | Nacionalidad: | Cédula de Identidad Nº: |
|  |  |  |

| Individualización de los alumnos | | |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nombre: | Curso: |
| 2 | Nombre: | Curso: |
| 3 | Nombre: | Curso: |
| 4 | Nombre: | Curso: |

Fecha y Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_