

Tipo de Solicitud	Cambio de Nombre del E.E.
-------------------	---------------------------

Oficio Nº	
Fecha	

A : SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE EDUCACIÓN
REGIÓN DE COQUIMBO

DE :
REPRESENTANTE LEGAL

SOSTENEDOR

Nombre Actual E.E.	:	
Nuevo Nombre E.E.	:	
Rol base de Datos	:	
Teléfonos	:	
Correo Electrónico	:	
Comuna	:	

Junto con saludarle, por medio de la presente hago entrega de la solicitud antes señalada :

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

Firma del Representante Legal