|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  |  |
|  |  |
|  | | |

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Nombre** |  | |
| **Edad:** |  | |
| **Curso:** |  | |
| **Colegio o Comunidad Católica** |  | |
| **Dirección** |  | |
| **Comuna** |  | |
| **e-mail** |  | |
| **Teléfono** | **Fijo** | **Celular** |
|  |  |
| **ENVIAR ANTES DEL 14 de octubre 2016:**  **pastoral@liceojpii.cl**  **67- 2231206** | | |

**ENCUENTRO REGIONAL JUVENIL CATOLICO**

**“Sueños de Aysén”**

**Liceo Técnico Profesional Juan Pablo II**

**FICHA DE INSCRIPCION INDIVIDUAL** **ENCUENTRO REGIONAL JUVENIL CATOLICO**

**“Sueños de Aysén” **

**Liceo Técnico Profesional Juan Pablo II**

**FICHA DE INSCRIPCION GRUPAL**

**COLEGIOS - COMUNIDADES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Nombre institución:** |  | |
| **Dirección:** |  | |
| **Comuna:** |  | |
| **Cantidad de Educadores acompañantes:** |  | |
| **Cantidad de estudiantes:** |  | |
| **e-mail**  **contacto** |  | |
| **Teléfono** | **Fijo** | **Celular** |
|  |  |
| **ENVIAR ANTES DEL 14 de octubre 2016:**  **pastoral@liceojpii.cl**  **67- 2231206** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE ESTUDIANTE** | **EDAD - CURSO** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

**ENVIAR ANTES DEL 14 de octubre 2016:**

**pastoral@liceojpii.cl**

**67- 2231206**