

ANEXO N° 1: FORMULARIO DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE CANASTA DE ALIMENTACIÓN**Establecimiento:** "FUNDACIÓN NIRVANA"**RBD N°:** 40422-5**Ministro de Fe designado por el sostenedor :** ANA ISABEL FARÍAS BRAVO 11613466-7

El establecimiento mediante el ministro de Fe o representante, se compromete a hacer entrega de este beneficio a estudiantes matriculados en este establecimiento. Además debe escanearlo y enviarlo al correo: certificado.paepap@junaeb.cl

RUN	DV	NOMBRE ALUMNO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	CURSO 3° CONSTRUCCIONES	NOMBRE DEL APODERADO	RUN	TELEFONO
21517085	3	MATÍAS BENJAMÍN	QUEZADA	BRAVO				
21502338	9	JUAN ANDRÉS	SUAREZ	TAMARA				
21788062	9	MAYCOL ROBERTO	CASTRO	CHALLAPA				
21377292	9	MARLENE SELENE	ARAYA	ARAYA				
21515189	1	YOHAN JAVIER	POBLETE	HOLDERMAN				
21401248	0	BASTIÁN ALEXANDER	RIVERA	GONZÁLEZ				
21762393	6	MARCELO ALEXIS	LEAL	VEGA				
21223621	7	DYLAN BRANDON ERICK	GALAZ	GODOY				
21185005	1	EDITH GUADALUPE	GALVIS	GALVIS				
21270112	2	JAVIERA IGNACIA	LÓPEZ	MUÑOZ				

ANA FARÍAS BRAVOS 11.613.466-7
 Coordinación Inspectoría – PAE

Nombre, firma y timbre Ministro de Fe del Establecimiento

FECHA: ____/____/____