

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: _____ ENCARGADO: _____ CATEGORIA _____

Nº	NOMBRE	RUT	FECHA DE NAC.	TELEFONO O CORREO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

TELEFONOS DE CONTACTO DE ORGANIZACIÓN.

JORGE BECERRA VILLARROEL

FONO: CAM PAJARITOS: 02 4028348 CEL 87309445