

PROGRAMA DE REFERIDOS 2026

Fecha: / /

DATOS DEL PPFF/APODERADO QUE REFIERE:

Nombres y apellidos:

DNI: Parentesco: Teléfono:

Correo electrónico:

Nombres y apellidos del estudiante:

Nivel: Grado(2026).....

Mediante la presente confirmo la veracidad de la información brindada. Declaro ser el responsable económico del estudiante villarino y confirmo haber leído los términos y condiciones del programa.

Firma del PPFF/apoderado

DNI:

DATOS DEL PPFF/APODERADO REFERIDO:

Nombres y apellidos:

DNI: Parentesco: Teléfono:

Correo electrónico:

Nombres y apellidos del estudiante:

Nivel: Grado(2026).....

Mediante la presente confirmo la veracidad de la información brindada. Declaro ser el responsable económico del estudiante referido y confirmo haber leído los términos y condiciones del programa.

Firma del PPFF/apoderado

DNI: