ANEXO

VOLUNTARIEDAD PAGO ANTICIPADO

PROCESO MATRÍCULA 2027

COLEGIO CHILENO ÁRABE DE CHIGUAYANTE

Yo _____, RUT Nº _____, apoderado(a) del alumno(a) _____, curso 2027_____, declaro que voluntariamente ejerzo la opción de realizar el pago anticipado correspondiente a la colegiatura del año escolar 2027 de mi alumno(a).

Chiguayante, ___ de diciembre de 2026.

_____

Firma del apoderado