**Formulario de postulación.**

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
|  |
| RUT: |
|  |
| Nº de Matricula |
|  |
| Año de ingreso: |
|  |
| Mail: |
|  |
| Teléfono: |
|  |
| Deporte que practica: |
|  |

*Notas:*

1. *Archivo debe designarse con su nombre completo.*
2. *Enviar a* *dverdugo@uchile.cl*
3. *Asunto debe poner Prioridad cero.*