



Solicitud Trabajo Verano

Asociación de Residentes El Señorial 2da sección y Villas

PARA USO EXCLUSIVO DE QUIEN EVALUA Y TRAMITA LA SOLICITUD

Fecha de recibo de la solicitud: _____ Evaluado por: _____

Determinación: **Aprobada** ☐ **Denegado** ☐ **Razón:** _____

Cantidad de Horas Aprobadas: _____ Horario Acordado: _____

DATOS DEL ESTUDIANTE Y TITULAR PROPIETARIO

Nombre Completo Estudiante: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Fecha Nacimiento: _____ A participado del programa: _____ Titular: _____
día/mes/año

Nombre del Titular Propietario: _____

Dirección del Titular Propietario: _____

Domicilio del Estudiante: _____

Programa Académico y promedio: _____

(Se refiere a escuela, instituto o universidad, el grado que estudia y el promedio académico)

EXPRESA SU INTERES Y MOTIVOS PARA TRABAJAR POR ESTA COMUNIDAD

Firma Titular Propietario o Residente: _____ Fecha: _____

Firma Estudiante que Solicita: _____ Fecha: _____