



PRE-ESCOLAR SAN JUAN EVANGELISTA
EXCELENCIA ACADEMICA Y CATOLICIDAD GENUINA

HOJA DE CAMBIO DE DIRECCION Y/O TELEFONOS

FECHA: _____

NOMBRE DE ESTUDIANTE (S) _____

DIRECCION NUEVA: () POSTAL () RESIDENCIAL

_____ ZIP CODE _____

TELEFONO A ELIMINAR # _____ DE () PAPA () MAMA

() CELULAR () RESIDENCIA () OFICINA

TELEFONO A AÑADIR # _____

OTROS: _____

FIRMA _____