



Ficha de Postulación

POSTULACIÓN		Insertar foto
Curso al que postula	Código	
FECHA DE POSTULACIÓN		

Estimados Padres: la ficha debe ser llenada íntegramente. No se recibirán fichas incompletas.

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE						
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	E-mail		R.U.T		
Dirección particular				Comuna		
Colegio actual		Curso actual	Repitencias anteriores		Otros colegios en que haya cursado	
Criterio de Admisión	Hermano	Hijo de Funcionario	Hijo de Exalumno	Otros	N° de hermanos	
¿Tiene hermano(a) en este colegio?:					Cursos :	
Tratamientos recibidos:		Psicopedagógico		Neurológico		Fonoaudiológico
		Psicológicos		Otros:		
Medicamentos contraindicados:						
En caso de accidente avisar a:					Fono :	
Convenio urgencias médicas					Fono :	

APODERADO						
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		
Fecha de nacimiento	R.U.T		Nacionalidad			
Estado Civil (casado, soltero, iudo)	Vive con el alumno	Observaciones				
Nivel de Estudios		Profesión o Título Profesional			Ocupación	
Celular	Teléfono fijo		E-mail *			

PADRE						
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		
Fecha de nacimiento	R.U.T		Nacionalidad		Fallecido	
Estado Civil (casado, soltero, viudo)	Vive con el alumno	Observaciones				
Nivel de Estudios		Profesión o Título Profesional			Ocupación	
Institución en que trabaja	E-mail *				Teléfono	

MADRE						
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		
Fecha de nacimiento	R.U.T		Nacionalidad		Fallecida	
Estado Civil (casada, soltera, viuda)	Vive con el alumno	Observaciones				
Nivel de Estudios		Profesión o Título Profesional			Ocupación	
Institución en que trabaja	E-mail *				Teléfono	