



FICHA :

Postulación

FECHA DE ADMISION _____

Nº DE MATRICULA _____

IDENTIFICACION DEL ALUMNO(A)

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO

RUT:

SEXO

DIRECCION

CURSO

EDAD AL 01 DE MARZO DEL 2020

ULTIMO AÑO CURSADO APROBADO..... REPROBADO.....RETIRADO.....

.....

.....

IDENTIFICACION APODERADO 1

NOMBRE

PARENTESCO

FECHA DE NACIMIENTO

RUT:

DIRECCION PARTICULAR

TELEFONO FIJO

ACTIVIDAD O PROFESIÓN

DIRECCION COMERCIAL

TELEFONO FIJO COMERCIAL

TELEFONO CELULAR

CORREO ELECTRONICO

IDENTIFICACION APODERADO 2

NOMBRE

*La firma o llenado y/o pago de la matrícula, constituye una aceptación explícita

de las normas de nuestro Reglamento de Convivencia, Reglamento de evaluación y los derechos y obligaciones que establece nuestro contrato de Prestación de servicios educacionales así como todo anexo que nuestra Institución educativa estime dentro de su autonomía cómo necesaria en tiempo y forma.

PARENTESCO

FECHA DE NACIMIENTO

RUT:

DIRECCION PARTICULAR

TELEFONO FIJO

ACTIVIDAD O PROFESIÓN

DIRECCION COMERCIAL

TELEFONO FIJO COMERCIAL

TELEFONO CELULAR

CORREO ELECTRONICO

EL ALUMNO VIVE CON

MADRE

PADRE

HERMANOS

ABUELOS MATERNOS

ABUELOS PATERNOS

PARIENTES

OTROS

PRESENTA CERTIFICADOS DE ESPECIALISTA (actualizado)

PSICOPEDAGOGICO

NEUROLÓGO

PSICOLÓGO

OTROS

**ANTECEDENTES
COMPLEMENTARIOS**

ENFERMERDADES IMPORTANTES.....

.....

PRESENTA DOLORES DE CABEZA, ESTOMAGO, U OTROS

.....

PRESENTA ALGUN DIAGNOSTICO DE ESPECIALISTA.....

.....

*La firma o llenado y/o pago de la matrícula, constituye una aceptación explícita

de las normas de nuestro Reglamento de Convivencia, Reglamento de evaluación y los derechos y obligaciones que establece nuestro contrato de Prestación de servicios educacionales así como todo anexo que nuestra Institución educativa estime dentro de su autonomía cómo necesaria en tiempo y forma.

PRESENTA ALGUN TIPO DE ALERGÍA.....

¿TOMA ALGÚN FÁRMACO RECETADO POR?.....

.....¿CUÁL?.....

FIRMA APODERADO

RUT:

*La firma o llenado y/o pago de la matrícula, constituye una aceptación explícita

de las normas de nuestro Reglamento de Convivencia, Reglamento de evaluación y los derechos y obligaciones que establece nuestro contrato de Prestación de servicios educacionales así como todo anexo que nuestra Institución educativa estime dentro de su autonomía cómo necesaria en tiempo y forma.

*La firma o llenado y/o pago de la matrícula, constituye una aceptación explícita

de las normas de nuestro Reglamento de Convivencia, Reglamento de evaluación y los derechos y obligaciones que establece nuestro contrato de Prestación de servicios educacionales así como todo anexo que nuestra Institución educativa estime dentro de su autonomía cómo necesaria en tiempo y forma.