

**FICHA DE POSTULACION 2026****CURSO AL QUE POSTULA:** _____**I. ANTECEDENTES ALUMNO(A)**

Nombre Alumno(a): _____

R.U.N.:

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Vínculo familiar con alumnos del establecimiento: _____

Nombre jardín/colegio de procedencia: _____

Vive con:☐

Ambos Padres

☐

Madre

☐

Padre

☐

Otros parientes (especificar): _____

Sistema de Salud:☐

Fonasa/Letra _____

☐

Isapre

☐

FF.AA.

Repitencia:

☐

NO

☐

SI

Especifique curso: _____

Presenta NEE (Necesidad Educativa Especial)

☐

SI

Especificar: _____

☐

No

Ha estado en PIE (Proyecto de Integración Escolar)

☐

SI

Señalar cursos: _____

☐

No

Opta por Religión

☐

NO

☐

SI

Especifique

☐

Católica

☐

Evangélica

☐

Otra

Antecedentes Médicos Importantes (problemas auditivos/visuales, uso de lentes/audífonos, alergias, enfermedades crónicas, etc.): _____**II. ANTECEDENTES FAMILIARES**Nombre completo **MADRE**: _____

R.U.N.:

Dirección: _____

Fono Fijo:

Celular:

E-Mail: _____

Profesión u Ocupación: _____

Lugar de Trabajo: _____

Fono: _____

Nivel Educativo:☐

Enseñanza Básica Incompleta

☐

Enseñanza Básica Completa

☐

Enseñanza Media Incompleta

☐

Educación Media Completa

☐

Educación Superior Incompleta

☐

Educación Superior Completa

Nombre completo **PADRE**: _____

R.U.N.:

Dirección: _____

Fono Fijo:

Celular:

E-Mail: _____

Profesión u Ocupación: _____

Lugar de Trabajo: _____

Fono: _____

Nivel Educativo:☐

Enseñanza Básica Incompleta

☐

Enseñanza Básica Completa

☐

Enseñanza Media Incompleta

☐

Educación Media Completa

☐

Educación Superior Incompleta

☐

Educación Superior Completa

APODERADO:☐

MADRE

☐

PADRE

☐

OTRO FAMILIAR : _____