



FICHA DE POSTULACION 2024

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 : _____