

## FICHA DEL ALUMNO

Fecha	_____
Curso al que postula	_____
Fecha de Matrícula	_____
Forma de pago	_____
Número de Boleta	_____
Número de Matrícula	_____

### ***I. Antecedentes del postulante (alumno)***

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres				
Fecha de Nacimiento		Célula de Identidad		Nacionalidad		Sexo		
Dirección de Residencia			Comuna			Teléfono		
Religión		Colegio de Procedencia			E-mail alumno			
Seguro Escolar				Isapre				

## **II. Antecedentes del Padre**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Fecha de Nacimiento	Célula de Identidad	Nacionalidad
Dirección de Residencia	Comuna	Teléfono (red fija y celular)
Profesión ocupación	Cargo	
Dirección lugar de trabajo	Teléfono(s) directo(s)	E-mail
Religión que profesa		

## **III. Antecedentes de la Madre**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Fecha de Nacimiento	Célula de Identidad	Nacionalidad
Dirección de Residencia	Comuna	Teléfono (red fija y celular)
Profesión	Ocupación	Cargo
Dirección lugar de trabajo	Teléfono(s) directos	E-mail
Religión que profesa		

#### **IV. Historia Escolar**

Motivo de cambio de colegio

---

---

---

---

---

---

¿Cómo supo de nuestro Colegio?

---

---

---

---

---

---

¿Ha repetido algún curso?  
Cuál y Por qué

---

---

---

---

---

---

## VII. *Antecedentes Familiares*

Nombre y apellidos de hermanos

Colegio dónde estudia

---

---

---

---

---

---

---

---

## VIII. *Familia*

1. Vive con ambos padres \_\_\_\_\_ Sólo con la madre \_\_\_\_\_ Sólo con el padre \_\_\_\_\_

2. El apoderado académico es:

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ (¿Quién?) \_\_\_\_\_

3. El responsable del pago de la colegiatura es:

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ (¿Quién?) \_\_\_\_\_

## V. *Antecedentes Clínicos*

Alergias

Tratamientos

---

---

---

Observaciones:

---

---

---

---

---

## VI. *Requisitos de matrícula*

- 2 fotos tamaño carné con nombre y RUT \_\_\_\_\_
- Certificado de Nacimiento \_\_\_\_\_
- Certificado Anual de Estudio \_\_\_\_\_ Original \_\_\_\_\_ Copia \_\_\_\_\_
- Certificado Anual de Estudio \_\_\_\_\_ Original \_\_\_\_\_ Copia \_\_\_\_\_
- Certificado Anual de Estudio \_\_\_\_\_ Original \_\_\_\_\_ Copia \_\_\_\_\_
- Informe de personalidad \_\_\_\_\_ Original \_\_\_\_\_ Copia \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ como  
Apoderado(a), hago entrega de los antecedentes antes mencionados para  
Procesos de postulación 20 \_\_\_\_\_.

---

Firma apoderado del postulante

Santiago, \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.