



FICHA DE POSTULACIÓN(*)

Curso	Año

Fecha de Inscripción		

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Fecha de Nacimiento		Edad	Cedula de Identidad		Jardín o Colegio de Procedencia
SACRAMENTOS			ESPECIALISTA/S AL QUE ASISTE: especifique (adjuntar informe, si corresponde)		
Bautismo	Primera Comunión	Neurólogo:	Sicólogo	Sicopedagogo	Otro:
					Ninguno

DATOS FAMILIARES

Estado Civil Actual					Matrimonio Religioso		Matrimonio Civil	
Casado	Divorciados	Viudo(a)	Solteros		SI	NO	SI	NO
Nº de Hijos		Lugar del postulante dentro de la Familia			Hermanos en otros colegios (anotar colegios)			
		1º	2º	3º	4º	Otro		
Dirección residencia					Comuna			
E-Mail de Contacto (con letra de imprenta)					Teléfono Particular			

PADRE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Fecha de Nacimiento		Edad	Cedula de Identidad		Nacionalidad
					Religión
Establecimiento Enseñanza Media		Establecimiento Enseñanza Superior		Título Profesional	
Entidad en que Trabaja				Teléfono Celular	
Entidad en que Trabaja				Cargo que desempeña	
Dirección Trabajo			Comuna		Teléfono

MADRE

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Fecha de Nacimiento		Edad	Cedula de Identidad		Nacionalidad
					Religión
Establecimiento Enseñanza Media		Establecimiento Enseñanza Superior		Título Profesional	
Entidad en que Trabaja				Teléfono Celular	
Entidad en que Trabaja				Cargo que desempeña	
Dirección Trabajo			Comuna		Teléfono

Apoderado Académico

Apoderado Económico

Hermanos y/o primos en este Colegio, anotar _____

Observaciones _____

(*) Esta Ficha de Postulación recopila información general que no es excluyente para la postulación

FIRMA