



## FICHA DE POSTULACIÓN 2019

CURSO AL QUE POSTULA: \_\_\_\_\_

### I. ANTECEDENTES ALUMNO(A)

Nombre Alumno(a): \_\_\_\_\_

R.U.N.: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Vínculo familiar con alumnos del establecimiento: \_\_\_\_\_

Procedencia (jardín/escuela/colegio): \_\_\_\_\_

**Vive con:**

Ambos Padres     Madre     Padre     Otros parientes (especificar): \_\_\_\_\_

**Sistema de Salud:**

Fonasa/Letra \_\_\_\_\_     Isapre     FF.AA.

Repetencia:     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:**

<input type="checkbox"/> Enseñanza Básica Incompleta	<input type="checkbox"/> Educación Media Completa
<input type="checkbox"/> Enseñanza Básica Completa	<input type="checkbox"/> Educación Superior Incompleta
<input type="checkbox"/> Enseñanza Media Incompleta	<input type="checkbox"/> Educación Superior Completa

Nombre completo **PADRE**: \_\_\_\_\_

R.U.N.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fono Fijo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Profesión u Ocupación: \_\_\_\_\_

Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Fono: \_\_\_\_\_

**Nivel Educativo:**

<input type="checkbox"/> Enseñanza Básica Incompleta	<input type="checkbox"/> Educación Media Completa
<input type="checkbox"/> Enseñanza Básica Completa	<input type="checkbox"/> Educación Superior Incompleta
<input type="checkbox"/> Enseñanza Media Incompleta	<input type="checkbox"/> Educación Superior Completa

**APODERADO:**     MADRE     PADRE     OTRO FAMILIAR : \_\_\_\_\_

