PROCESO ADMISION

AÑO

SOLICITUD DE MATRICULA

FECHA DE POSTULACION: / /2020

|  |
| --- |
| DATOS GENERALES: |
| NOMBRE COMPLETO DEL POSTULANTE |
| RUT | FECHA DE NACIMIENTO | EDAD CUMPLIDA AL 1° DE MARZO | ALUMNO REPITENTESI NO |
| CURSO AL QUE POSTULA | COLEGIO DE PROCEDENCIA | ALUMNO VIVE CONAmbos Padres | Padre | Madre Otro:  |
| DOMICILIO / COMUNA | TELEFONO DE CONTACTO: |
| Nº HERMANOS | LUGAR QUE OCUPA ENTRE ELLOSMayor Del Medio | Menor | Otro:  | ANTECEDENTES ESPECIALES DE SALUD |

INTERESADO PRESENTA:

DOCUMENTACION

Certificado de Nacimiento Informe de Personalidad

Certificado de Estudio Año Anterior Certificado de Vacunas

Certificado de Notas Parciales Año en Curso

Otro Documento:

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES DEL PADRE: Será el Apoderado |
| NOMBRE COMPLETO | RUT |
| DOMICILIO (Llenar si es distinto al del postulante) | COMUNA | TELEFONO |
| PROFESION | EMPRESA | CARGO |
| TELEFONO COMERCIAL | TELEFONO CELULAR | EMAIL |

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES DE LA MADRE: Será el Apoderado |
| NOMBRE COMPLETO | RUT |
| DOMICILIO (Llenar si es distinto al del postulante) | COMUNA | TELEFONO |
| PROFESION | EMPRESA | CARGO |
| TELEFONO COMERCIAL | TELEFONO CELULAR | EMAIL |

|  |
| --- |
| ANTECEDENTES DEL APODERADO: Llenar sólo si Apoderado es distinto al Padre y la Madre |
| NOMBRE COMPLETO | RUT |
| DOMICILIO (Llenar si es distinto al del postulante) | COMUNA | TELEFONO |
| PROFESION | EMPRESA | CARGO |
| TELEFONO COMERCIAL | TELEFONO CELULAR | EMAIL |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES |
| COLEGIO SOLICITA DOCUMENTACION ADICIONAL:Certificado de Nacimiento Certificado de Estudio Año Anterior Certificado de Notas Parciales Año en Curso Informe de Personalidad Certificado de Vacunas Otro Documento:  |
| OTRAS OBSERVACIONES:Valor Arancel: Valor Cuota:Fecha del Examen: Hora del Examen: |