



Sede	Bulnes
N° de inscripción	
Curso que postula	

FICHA DE INSCRIPCIÓN

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

Antecedentes del Alumno (Letra imprenta y legible)

Apellidos

Nombres

Fecha de nacimiento Ciudad País

Edad Años Sexo M F R.U.T.

Domicilio Comuna

Fono Domicilio (NO CELULAR) Colegio de Procedencia

¿Ha asistido a otro(s) colegio(s)? No ¿Cuál(es)?

¿Ha repetido algún curso? Sí No ¿Cuál(es)?

Promedios: 1° P 2° P 3° P

¿Ha tenido algún diagnóstico psicopedagógico? Sí No ¿Cuál(es)?

¿Enfermedades de cuidado u operaciones? ¿Cuál(es)?

Sistema de salud (Qué Isapre) ¿Alergias?

Avisar en caso de emergencias

Datos sobre la colación

¿Alumno realiza su colación fuera del colegio? (13:45 a 14:30) Sí No

Persona autorizada para el retiro del alumno colación:

Datos sobre salida del alumno

¿Alumno retira solo del establecimiento? Sí No

Persona autorizada para el retiro del alumno:

Antecedentes Familiares

Nombre apoderado Parentesco Est. Civil

Nombre apoderado suplente Parentesco Rut

e-mail apoderado suplente Fonos

¿Vive con el padre? Sí No R.U.T.

Nombre F/Nac.
Profesión u ocupación Nivel Educativo (último año aprobado)
Lugar de trabajo (Empresa) Fonos
Domicilio
¿Vive con la madre? Sí No R.U.T.

Nombre F/Nac.
Profesión u ocupación Nivel Educativo (último año aprobado)
Lugar de trabajo (Empresa) Fonos
Domicilio
¿Cuántas personas viven con el alumno(a)? ¿Quiénes?
Correo electrónico/padres

USO EXCLUSIVO COLEGIO BULNES

Matrícula

Boleta N°

Fecha

Observaciones

Importante

Será responsabilidad del apoderado informar al establecimiento de manera inmediata, todo cambio o autorización de la información declarada (teléfonos, dirección, correo electrónico, etc.). Para actualizar datos, dirigirse directamente al inspector (a) de nivel.

Firma Apoderado