**ANTECEDENTES DEL ALUMNO:**

Curso que ingresa (Marcar con una “X” al lado derecho)

Enseñanza Básica:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1ºA |  | 1ºB |  | 1ºC |  |
| 2ºA |  | 2ºB |  | 2ºC |  |
| 3ºA |  | 3ºB |  |
| 4ºA |  | 4ºB |  |
| 5ºA |  | 5ºB |  |
| 6ºA |  | 6ºB |  |
| 7ºA |  | 7ºB |  |
| 8ºA |  | 8ºB |  |

Enseñanza Media:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1ºA |  | 1ºB |  |
| 2ºA |  | 2ºB |  |
| 3ºA |  | 3ºB |  |
| 4ºA |  | 4ºB |  |

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Fecha Nacimiento RUT Pertenece a Chile Solidario/Programa Puente/¿Cuál?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| d     m     a |  |  |

Domicilio del Alumno Comuna

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Nacionalidad Teléfono Celular Teléfono de recado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo Electrónico | @ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Previsión FONASA | A | B | C | D |

|  |  |
| --- | --- |
| ISAPRE / OTRO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Consultorio o Centro Médico de Control |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Peso Kg.: | Estatura:       Mt.       Cm. | Caries: | Lentes: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Presenta Problemas (Si o No) en: | Vista |  | Columna |  | Oídos |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Padece de alguna enfermedad crónica? | ¿Cuál?: |

|  |
| --- |
| ¿Cuál es el Tratamiento Médico? |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Con quien vive el alumno@? | Padre |  | Madre |  | Otro ¿Quien? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Cuántas personas viven en el hogar del alumno@? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Colegio de Procedencia: | Comuna: |

**ANTECEDENTES DEL APODERADO(A)**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Fecha Nacimiento RUT Parentesco

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Domicilio del Apoderado Comuna Actividad que desempeña

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Nacionalidad Teléfono Celular Teléfono de recado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Correo Electrónico | @ |

Estudios Completados (SI / NO / Cursando)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Básica: | Media: | Técnico: | Superior: |

**ANTECEDENTES FAMILIARES:**

Nombre Completo del Padre Nombre Completo de la Madre

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

RUT Fecha de Nacimiento RUT Fecha de Nacimiento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Nacionalidad Teléfono Celular Nacionalidad Teléfono Celular

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Nivel Educacional Actividad que desempeña Nivel Educacional Actividad que desempeña

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Email:      @ | Email:      @ |

---------------------------------- ---------------------------------- --------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apoderado | Profesor Jefe | Dirección |
|  |  |  |

27 de septiembre de 2016