**ANTECEDENTES DEL ALUMNO: CURSO 2019:**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

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

 RUT Fecha de Nacimiento Pertenece algún Pueblo Originario ¿Cuál?

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

Domicilio del Estudiante Comuna Nacionalidad

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

Teléfono Fijo Celular Teléfono de recados Correo Electrónico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 522-  | +569  |  |  |

Previsión FONASA ISAPRE ¿Cuál? Otro Sistema de Salud especifique

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

¿Padece de alguna enfermedad crónica? Alérgico a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI/NO:     | ¿Cuál?:        |  |

Problemas de Salud en el estudiantes o Necesidad de Atención **SI o NO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Peso Kg.:      | Estatura:Mt. Cm. | Caries:        | Visión:       | Oídos |       | Columna |       |

Con quien vive el estudiante

|  |
| --- |
| Papá:  Mamá: Hermano/a:  Tio/a:  Abuelo/a: ¿Cuántas personas en total? |

Estudiante y/o a Familia participa en algún grupo u organización. ¿Cuál?

|  |
| --- |
| Deportiva:  Recreativa: Scouts: Religiosa: Artístico: Cultural:  |

Peso del estudiante al nacer Edad de la madre al momento del parto

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

|  |  |
| --- | --- |
| Colegio de Procedencia:       | ¿Ha repetido algún curso? Cuál       |

**ANTECEDENTES DEL APODERADO(A) TITULAR**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

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

RUT Fecha Nacimiento Parentesco Actividad que desempeña Nacionalidad

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

Domicilio del Apoderado Comuna Teléfono Teléfono Lugar de Trabajo

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

Correo Electrónico Estudios Completados (SI/ NO)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|        @       | 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

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

Renta Líquida en pesos aproximada Renta Líquida en pesos aproximada

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

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

APODERADO SUPLENTE

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: | TELEFONO: +569 |

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

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