



DATOS ALUMNO

NOMBRE COMPLETO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___ R.U.T.: _____ - CURSO 2019: _____

REPITENCIA: NO _____ SI _____ CURSO: _____ AÑO: _____

COLEGIO DE PROCEDENCIA (2018): _____

DIRECCIÓN (alumno): _____ COMUNA _____

TELÉFONO CASA: _____ SEGURO ESCOLAR: _____

TELÉFONO EMERGENCIA: _____ COMUNICARSE CON: _____

SACRAMENTOS QUE HA RECIBIDO: BAUTISMO _____ 1° COMUNIÓN _____ CONFIRMACIÓN _____

EN CASO DE NO CONTAR CON SEGURO ESCOLAR TRASLADAR A _____

PERSONAS CON QUIEN VIVE: MADRE _____ PADRE _____ OTROS FAMILIARES _____

DATOS PADRE

NOMBRE COMPLETO: _____

RUT: _____ - FECHA NACIMIENTO: _____ CELULAR: _____

TELÉFONO PARTICULAR _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

PROFESIÓN O ACTIVIDAD LABORAL: _____

EMPRESA-INSTITUCIÓN _____ TELÉFONO TRABAJO: _____

DATOS MADRE

NOMBRE COMPLETO: _____

RUT: _____ - FECHA NACIMIENTO _____ CELULAR: _____

TELÉFONO PARTICULAR _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

PROFESIÓN O ACTIVIDAD LABORAL: _____

EMPRESA-INSTITUCIÓN _____ TELÉFONO TRABAJO: _____

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: _____

APODERADO

TIPO DE RELACIÓN CON EL ALUMNO: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

R.U.T.: _____ - TELÉFONO: _____ EMAIL _____

CÓMO SE ENTERÓ DEL COLEGIO: _____

EL APODERADO SE COMPROMETE A PARTICIPAR Y MANTENER CONTACTO CON EL COLEGIO

FIRMA APODERADO: _____