



FECHA:

--	--	--

FICHA DE POSTULACIÓN COLEGIO SAN NICOLÁS DE MYRA

Foto del
Postulante

I.- INFORMACIÓN DEL POSTULANTE (LLENAR TODA LA FICHA CON LETRA IMPRENTA)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD ACTUAL	NACIONALIDAD		R.U.T
/ /					
DIRECCIÓN			COMUNA		TELÉFONO DE CONTACTO
NOMBRE COLEGIO ACTUAL					
CURSO AL QUE POSTULA					
MOTIVO DEL CAMBIO					
¿HA REPETIDO ALGÚN CURSO?				¿CUÁL	
OTROS ANTECEDENTES DEL POSTULANTE QUE CONSIDERE RELEVANTE MENCIONAR (DEPORTIVOS, ACADÉMICOS, ETC.)					
ANTECEDENTES RELEVANTES DE SALUD DEL ALUMNO (Ej: enfermedad, alergia, otros)					
EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR TRATAMIENTO CON ESPECIALISTA					
GRUPO SANGUÍNEO					
EN CASO DE ACCIDENTE, ¿A QUÉ CLÍNICA AUTORIZA TRASLADAR A SU HIJO(A)? (marcar con una X)					
Las Condes		Alemana		Otra (Indique cuál)	

II.- INFORMACIÓN DE LOS PADRES

CASADOS	<input type="checkbox"/>	DIVORCIADOS	<input type="checkbox"/>	OTRO (indique)	<input type="text"/>
---------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------------	----------------------

INFORMACIÓN DEL PADRE		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.U.T	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text"/>
PROFESIÓN	EMPRESA	CARGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	COMUNA	TELÉFONOS DE CONTACTO (fijo y/o celular)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	

EDUCACIÓN	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO
Educación Básica/ Media	<input type="text"/>
Estudios Superiores	<input type="text"/>
Carrera o Profesión	<input type="text"/>

OTROS ANTECEDENTES QUE CONSIDERE NECESARIO APORTAR
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

INFORMACIÓN DE LA MADRE		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.U.T	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text"/>
PROFESIÓN	EMPRESA	CARGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	COMUNA	TELÉFONOS DE CONTACTO (fijo y/o celular)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	

EDUCACIÓN	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO
Educación Básica/ Media	<input type="text"/>
Estudios Superiores	<input type="text"/>
Carrera o Profesión	<input type="text"/>

OTROS ANTECEDENTES QUE CONSIDERE NECESARIO APORTAR
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

PERSONAS QUE VIVEN CON EL ALUMNO(A) (incluyendo a los padres)			
NOMBRE	EDAD	RELACIÓN O PARENTESCO	OCUPACIÓN (nombrar empresa o colegio/universidad en la que trabaja o estudia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

