

FIRMA Y TIMBRE
AUTORIZA
MATRÍCULA



FICHA POSTULACIÓN AÑO ESCOLAR 2020
COLEGIO ANTIL MAWIDA
Proceso Admisión 2020

Curso 2019	
Curso 2020	

I.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO(A) POSTULANTE

AP. PATERNO		AP. MATERNO		NOMBRES		RUN				
DIRECCION:										
COMUNA		Previsión de Salud			Vive con		E-mail			
		ISAPRE		FONASA		OTRO				
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad			Sexo		Ex Alumno(a)			
							SI		NO	
Indicaciones Médicas que el colegio debe conocer (alergias, tratamientos, enfermedades, diagnósticos):										
Hermanos en el Colegio		Postula a otros hijos			Ha postulado a su hijo(a) anteriormente					
cursos:		cursos:			SI		NO		¿Cuándo?(año)	
Opta a Religión		Religión a la que pertenece		Indicar condición del alumno		Indicar colegio de procedencia				
SI		NO		Antiguo		Nuevo				

II.- ANTECEDENTES DEL PADRE

AP. PATERNO		AP. MATERNO		NOMBRES		RUN	
DIRECCION:							
						Comuna:	
Teléfono fijo		Celular	Nacionalidad		Nº de hijos	E-mail	
Profesión y/o Actividad						Nivel Educativo	
Nombre de la Empresa		Teléfono laboral		Dirección laboral			

III.- ANTECEDENTES DE LA MADRE

AP. PATERNO		AP. MATERNO		NOMBRES		RUN	
DIRECCION:							
						Comuna:	
Teléfono fijo		Celular	Nacionalidad		Nº de hijos	E-mail	
Profesión y/o Actividad						Nivel Educativo	
Nombre de la Empresa		Teléfono laboral		Dirección laboral			

IV.- ANTECEDENTES DEL APODERADO REEMPLAZANTE

(COMPLETAR SOLO AL PRESENTAR PAPEL NOTARIAL QUE ACREDITE LA SITUACION)

Indicar parentesco:							
AP. PATERNO		AP. MATERNO		NOMBRES		RUN	
DIRECCION:							
						Comuna:	
Teléfono fijo		Celular	Nacionalidad		Nº de hijos	E-mail	
Profesión y/o Actividad						Nivel Educativo	
Nombre de la Empresa		Teléfono laboral		Dirección laboral			

*Dejo constancia de haber sido informado respecto a los valores y formas de pago por concepto de Educación de mi hijo(a).
Declaro además, conocer y aceptar el Reglamento de convivencia escolar y de evaluación del establecimiento.

_____/_____/_____
Fecha postulación

NOMBRE Y FIRMA APODERADO

RUN

