



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL POSTULANTE
(Se solicita completar todos los datos requeridos y con letra clara)

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____ CURSO AL QUE POSTULA: _____ 2021

DOCUMENTOS ENTREGADOS

C. Nac. Fotos Informe Jardín Otros:

ANTECEDENTES PERSONALES DEL POSTULANTE

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre completo
------------------	------------------	-----------------

DIRECCIÓN

Calle	Comuna	Teléfono
-------	--------	----------

Fecha de Nacimiento	Edad al 31 de marzo 2021	/
	Años	Meses
		Cédula de Identidad

Si no es chileno/a indique nacionalidad: ____

Jardín del que proviene:

Expliquen brevemente las razones de la postulación a nuestro colegio

Otros Colegios a los que están postulando y breve razón de la postulación

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Padre:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Cédula de Identidad
------------------	------------------	---------	---------------------

Nacionalidad: _____ E-mail: _____

ESTUDIOS

COLEGIO Y/O INSTITUCIÓN

Media Completa	SI _____ NO _____	_____	_____
Univers. Incompleta	SI _____ NO _____	_____	_____
Univers. Completa	SI _____ NO _____	_____	_____
Otros Estudios	SI _____ NO _____	_____	_____
Título profesional	_____	_____	_____

CAMPO LABORAL:

Empresa donde trabaja: _____

Cargo que desempeña: _____

Dirección Empresa: _____ Teléfono: _____
Celular: _____

Madre:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Cédula de Identidad
------------------	------------------	---------	---------------------

Nacionalidad: _____ E-mail: _____

ESTUDIOS

COLEGIO Y/O INSTITUCIÓN

Media Completa	SI _____ NO _____	_____	_____
Univers. Incompleta	SI _____ NO _____	_____	_____
Univers. Completa	SI _____ NO _____	_____	_____
Otros Estudios	SI _____ NO _____	_____	_____
Título profesional	_____	_____	_____

CAMPO LABORAL

Empresa donde trabaja: _____

Cargo que desempeña: _____

Dirección empresa: _____ Teléfono : _____
Celular: _____

COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR:

Nº total de miembros en la casa: _____ Nº total de hijos/as: _____ Lugar que ocupa el postulante: _____

NOMBRES INTEGRANTES GRUPO FAMILIAR	PARENTESCO	EDAD	ACTIVIDAD - LUGAR

INDIQUE LO QUE CORRESPONDA SEGÚN LO SIGUIENTE:

Apoderados Antiguos: **SI** _____ **NO** _____

Mamá Ex alumna: **SI** _____ **NO** _____

Recomendado por: _____

Comentario u observación:

DATOS DEL POSTULANTE

1. ¿Cómo fue el embarazo, nacimiento y primer período de vida?

2. En relación con el desarrollo del lenguaje:

a) ¿Cómo se comunica hoy?

Con Gestos

Pocas palabras

_Con oraciones simples

_Con oraciones completas

b) Establece conversaciones con:

Personas poco conocidas

_Sólo con familiares

_Aún no lo hace

Otras observaciones:

3. En relación al desarrollo del movimiento corporal (Psicomotor)

a) ¿Ha presentado dificultades motoras actualmente o durante su etapa de desarrollo?

Sí

No

¿Cuáles?

b) A nivel de motricidad fina ¿qué logra hacer con sus manos?

c) En juegos psicomotrices, describa a su hijo o hija: trepa, se columpia etc.

4. En relación al control de esfínter:

¿Ha logrado control de vejiga?	Nocturno	Si:	No:
	Diurno	Si:	No:

