



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

FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ CURSO AL QUE POSTULA: \_\_\_\_\_ 2022

**DOCUMENTOS ENTREGADOS**

C. Nacimiento \_\_\_\_\_ Fotos \_\_\_\_\_ Informe Jardín \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES PERSONALES DEL/LA POSTULANTE**

---

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

**DIRECCIÓN**

---

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

---

Fecha de Nacimiento	Edad al 31 de marzo 2022 _____ / _____ Años Meses	Cédula de Identidad
---------------------	--	---------------------

Si no es chileno/a indique nacionalidad: \_\_\_\_\_

Jardín del que proviene: \_\_\_\_\_

Explique 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/la postulante: \_\_\_\_\_

<b>NOMBRES INTEGRANTES GRUPO FAMILIAR</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>EDAD</b>	<b>ACTIVIDAD - LUGAR</b>

**INDIQUE LO QUE CORRESPONDA SEGÚN LO SIGUIENTE:**

Apoderados Antiguos:                    **SI** \_\_\_\_\_                    **NO** \_\_\_\_\_

Mamá o Papá Ex estudiante IT:        **SI** \_\_\_\_\_                    **NO** \_\_\_\_\_

Recomendado por: \_\_\_\_\_

Comentario u observación:

---

---

---

---



