



FICHA DE ADMISIÓN ESCOLAR 2024

1- Identificación del estudiante:

Nombre:				Sexo	F		M	
Fecha Nacimiento:		Edad en marzo:		País natal:				
Domicilio actual:				Teléfono:				
Rut / Pasaporte:		Correo		Previsión de Salud:		FONASA / ISAPRE		

2- Identificación de los padres:

Nombre Madre:	Nombre Padre:
Contacto:	Contacto:
Mail:	Mail:
Profesión/oficio:	Profesión/oficio:
Rut:	Rut:
Contacto Trabajo:	Contacto Trabajo:
Dirección Trabajo:	Dirección Trabajo:
Dirección Casa:	Dirección Casa:

3- Información de emergencias:

Nombre completo:
Contacto telefónico:
Mail:
Dirección:
Contacto:
Parentesco con el alumno:

Observación:

4.- Protocolo administrativo de ingreso (**El apartado de “STATUS” es completado por el personal administrativo**)

Contrato a nombre de:	Status:
Tipo de documentación anual:	Status:
Recepción de documentos:	Status:
Aportes Inicial/ Matrícula:	Status:
Certificado de último curso aprobado:	Status:
Ciclo del Estudiante:	
Observaciones administrativas:	

5.- Selección del programa educativo

Responda las siguientes preguntas según su interés			
Curso al que postula:			
Modalidad de Estudio:	Presencial	Semipresencial	Online
Programa Educativo:	Pre-school	Elementary	High School
Sede a la que postula	Santiago Centro		Puente Alto

6.- Información de relevancia:

Es de suma importancia contestar todas las preguntas para realizar una mejor atención y tener mejores servicios para nuestros estudiantes.	
Pregunta:	Respuesta:
1. ¿El estudiante presenta algún tipo de dificultad de aprendizaje o ha sido diagnosticado por algún tipo de especialista?	SI = NO = ¿Por qué? =
2. De ser SI ¿Qué dificultades o que especialista?	Observación =
3. ¿Cuentas con un informe actualizado?	Observación =
4. ¿Sabías que contamos con un programa de AFTER SCHOOL?	SI = NO = Observación =

5. ¿Te gustaría recibir más información de nuestro AFTER SCHOOL?	SI = NO = Observación =
6. ¿Estarías interesado en participar en nuestro Summer school o Escuela de verano?	SI = NO = ¿Por qué? =

7.- comentarios y observaciones relevantes:

R:

8.- ¿Presenta alguna alergia alimentaria o de otro tipo? ¿Cuál?

R:

Firma del Apoderado

Personal Administrativo