Colegio Divina Pastora Antofagasta
Juan Glasinovic 829
Fono: (55)2231904

"Fidelidad en el Amor"

FICHA DE DATOS DEL ESTUDIANTE

I.- IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE:

Nombre completo: _____

CURSO 2017: _____ *Sexo:* _____ *Fecha de nacimiento:* _____ *RUN:* _____

*Nacionalidad*_____ *Región y Ciudad de Nacimiento:* _____

Fono Celular del estudiante: _____ *Correo Electrónico:* _____

Domicilio: _____ *Comuna:* _____

Si es estudiante nuevo, indique el colegio en que estudió el año anterior: _____

¿Ha repetido algún curso? _____ *¿Cuál o cuáles? Indique:* _____

II.- DATOS PERSONALES APODERADO TITULAR

Nombre completo: _____

Sexo: _____ *Fecha de nacimiento:* _____ *RUT:* _____

*Nacionalidad*_____ *Región y Ciudad de Nacimiento:* _____

Fono fijo casa: _____*Fono fijo trabajo:* _____ *Celular personal:* _____ *Celular trabajo:* _____

Correo Electrónico: _____ ***(favor en mayúsculas)***

Nivel educacional: ***(marque con una cruz)***

Básica completa: _____ *Básica incompleta* ___ *Media completa:* ___ *Media incompleta:* ____ *Técnico Superior Completo:* _____

T. Superior incompleto: ___ *Universitario completo:* ___ *U. incompleto:* ___ *Postgrado completo:* ___ *Postgrado incompleto:* _____

Domicilio: _____ *Comuna:* _____

Profesión: _____ *Ocupación:* _____

Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

III.- DATOS PERSONALES APODERADO SUPLENTE

Nombre completo: _____

Sexo: _____ *Fecha de nacimiento:* _____ *RUT:* _____

*Nacionalidad*_____ *Región y Ciudad de Nacimiento:* _____

Fono fijo casa: _____*Fono fijo trabajo:* _____ *Celular personal:* _____ *Celular trabajo:* _____

Correo Electrónico: _____ ***(favor en mayúsculas)***

Nivel educacional: ***(marque con una cruz)***

Básica completa: _____ *Básica incompleta* ___ *Media completa:* ___ *Media incompleta:* ____ *Técnico Superior Completo:* _____

T. Superior incompleto: ___ *Universitario completo:* ___ *U. incompleto:* ___ *Postgrado completo:* ___ *Postgrado incompleto:* _____

Domicilio: _____ *Comuna:* _____

Profesión: _____ *Ocupación:* _____

Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IV.- ANTECEDENTES MEDICOS DEL ESTUDIANTE

Indique a qué es alérgico: _____

Medicamentos que usa: _____

Padece alguna enfermedad (cuáles): _____

V.- DATOS DEL PAPÁ:

Nombre completo: _____

Sexo: _____ *Fecha de nacimiento:* _____ *RUT:* _____

*Nacionalidad*_____ *Región y Ciudad de Nacimiento:* _____

Fono fijo casa: _____Fono fijo trabajo: _____ Celular personal: _____ Celular trabajo: _____

Correo Electrónico: _____ ***(favor en mayúsculas)***

Nivel educacional: ***(marque con una cruz)***

Básica completa: _____ Básica incompleta ___ Media completa: ___ Media incompleta: ____ Técnico Superior Completo: _____

T. Superior incompleto: ___ Universitario completo: ___ U. incompleto: ___ Postgrado completo: ___ Postgrado incompleto: _____

Domicilio: _____ Comuna: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VI.- DATOS DE LA MAMÁ:

Nombre completo: _____

Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____ RUT: _____

Nacionalidad_____ Región y Ciudad de Nacimiento: _____

Fono fijo casa: _____Fono fijo trabajo: _____ Celular personal: _____ Celular trabajo: _____

Correo Electrónico: _____ ***(favor en mayúsculas)***

Nivel educacional: ***(marque con una cruz)***

Básica completa: _____ Básica incompleta ___ Media completa: ___ Media incompleta: ____ Técnico Superior Completo: _____

T. Superior incompleto: ___ Universitario completo: ___ U. incompleto: ___ Postgrado completo: ___ Postgrado incompleto: _____

Domicilio: _____ Comuna: _____

Profesión: _____ Ocupación: _____

Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VII.- ANTECEDENTES VARIOS: (marcar con una X lo que corresponde)

a) El estudiante vive con: *papá y mamá____ sólo la mamá____ sólo el papá_____ otros_____.*

Especifique situación: _____

b) Para asistir al Colegio, el estudiante utiliza:
1.-Transporte particular: _____ 2.-Transporte escolar _____ 3.- Transporte público: _____

Indicar nombre persona encargada del transporte escolar_____

c) NOMBRE Y NÚMEROS TELEFÓNICOS EN CASO DE EMERGENCIA:

NOMBRE	*PARENTESCO*	*RUT*	*CASA*	*OFICINA*	*CELULAR*

Se informa que sólo UNA persona retira al estudiante en caso de una urgencia mayor (SISM0, CORTE DE AGUA O LUZ, INCENDIO):
NOMBRE COMPLETO
_____

FONO: _____CELULAR: _____ RUT: _____

Nombre de la persona que completó este documento:
_____

Firma: _____

Antofagasta 2017