

FICHA ESTUDIANTE

Fecha de Ingreso: ____/____/____

Fecha de Retiro: ____/____/____

N° de Matrícula: _____ (uso interno)

CURSO 2020

IDENTIFICACION DEL (LA) ESTUDIANTE

Nombre Completo	
Domicilio	
RUT	Fecha Nacimiento ____/____/____

IDENTIFICACION DEL APODERADO (Obligatorio)

Nombre completo
RUT
Profesión/ Oficio
Nombre Empresa/Institución
Domicilio Particular
e – mail:

DATOS GENERALES

Nombre completo Padre
(según registro civil)

Nombre completo Madre
(según registro civil)

Estudiante, vive con:

Teléfonos

Alergias/otras indicaciones médicas

En caso de emergencia llevar a:

Afiliación

OBSERVACION:

RUT	Nivel Educativo
RUT	Nivel Educativo
Padres____ Solo Madre____ Solo Padre____ Otro_____	
Fijo (45)2	Cel. (+569)
cuál(es)	
Isapre (nombre) _____ Fonasa_____	

Firma Apoderado