



FICHA DE DATOS DEL ALUMNO AÑO ESCOLAR 2017

N° REGISTRO DE MATRÍCULA: _____
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: _____

I. ANTECEDENTES DEL ALUMNO

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombres	<input type="text"/>	Rut	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Teléfono de Casa	<input type="text"/>	Celular Alumno	<input type="text"/>
Mail Alumno	<input type="text"/>	Colegio de Procedencia	<input type="text"/>
Cursos Repetidos	<input type="text"/>		
Dirección		N° / Departamento	<input type="text"/>
Calle	<input type="text"/>	Comuna	<input type="text"/>
Sector	<input type="text"/>		

OTROS ANTECEDENTES

En caso de que su pupilo presente algún problema de salud u otro *para realizar las clases de Educación Física*, es importante que nos informe, en caso de no presentar problemas, escribir NO.

¿Tiene alguna enfermedad crónica?

¿Consume algún medicamento?

Alérgico a:

*Teléfono de emergencia

*Es importante que nos entregue un número para contactarnos en caso de accidente u enfermedad.

Otras informaciones relevantes (ejemplo: juicio o tuición)

II. ANTECEDENTES APODERADO TITULAR

Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombres	<input type="text"/>	Rut	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Teléfono de Casa	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>	Teléfono Trabajo	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>	Nivel de Estudios (último año cursado)	<input type="text"/>
Profesión, Actividad u Oficio	<input type="text"/>	Empresa	<input type="text"/>
Dirección : Calle	<input type="text"/>	N° / Departamento	<input type="text"/>
Sector	<input type="text"/>	Comuna	<input type="text"/>

III. ANTECEDENTES APODERADO SUPLENTE N°1

Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombres	<input type="text"/>	Rut	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Teléfono de Casa	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>	Teléfono Trabajo	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>	Nivel de Estudios (último año cursado)	<input type="text"/>
Profesión, Actividad u Oficio	<input type="text"/>	Empresa	<input type="text"/>
Dirección : Calle	<input type="text"/>	N° / Departamento	<input type="text"/>
Sector	<input type="text"/>	Comuna	<input type="text"/>

IV. ANTECEDENTES APODERADO SUPLENTE N°2

Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombres	<input type="text"/>	Rut	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Teléfono de Casa	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>	Teléfono trabajo	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>	Nivel de Estudios (último año cursado)	<input type="text"/>
Profesión, Actividad u Oficio	<input type="text"/>	Empresa	<input type="text"/>
Dirección : Calle	<input type="text"/>	N° / Departamento	<input type="text"/>
Sector	<input type="text"/>	Comuna	<input type="text"/>

V. OTROS ANTECEDENTES. Marque con una X.

¿Cómo se enteró del Colegio?

- a.- Por Charla
- b.- Por Dóptico
- c.- Por otra Persona
- d.- Otra (Especifique)

¿Por qué eligió el Colegio?

- a.- Por Calidad
- b.- Por Cercanía
- c.- Porque es Disciplinado
- d.- Otro (Especifique)

¿Tiene un familiar que ha estudiado en el Liceo René Descartes? (marque con una X)

Sí No Nombre _____ Curso _____ Año(s) _____
Nombre _____ Curso _____ Año(s) _____

VI. ANTECEDENTES DEL GRUPO FAMILIAR

El alumno(a) vive con:

- Ambos Padres Madre Padre Abuelos Otro

Si la respuesta es otro especificar:

Cantidad de personas que viven con el alumno(a) incluyendo al alumno)

Cantidad de personas que trabajan

¿Posee internet el hogar en donde vive el alumno(a)?

Sí No

Completar estos datos, **aunque algunos integrantes del grupo familiar no vivan con el (la) alumno(a)**

Parentesco	Nombre y Apellidos	Rut	Edad	Estado Civil	Ocupación (área en que se desempeña)	Nivel Educativo Último año aprobado / si tiene algún título / si es estudiante (qué carrera y en qué institución)	Vive con el(la) alumno(a) SI O NO
Padre						Último año cursado : _____ Profesión: _____	
Madre						Último año cursado : _____ Profesión: _____	
Hermano(a)							
Hermano(a)							
Hermano(a)							
Hermano(a)							

Firma Apoderado Titular

Firma Apoderado Suplente N°1

Firma Apoderado Suplente N°2