



Ficha del alumno Periodo lectivo 2017

Foto carnet con nombre y rut

DATOS DEL POSTULANTE:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres

Fecha de nacimiento del alumno			Edad al 30 de marzo 2017	R.U.N del alumno	Sexo
Día	Mes	Año			
					F M

Curso al que se matricula (marcar con una X)													
PK	K	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	1ºM	2ºM	3ºM	4ºM

El alumno ¿Con qué parientes vive?	Dirección del alumno

Año de ingreso al Colegio Cervantino	Colegio de procedencia

Último grado cursado	año	Promedio de calificaciones parcial o final del último curso

Curso(s) repetidos	Razones del cambio de jardín/establecimiento

Señalar si el alumno padece de alguna enfermedad o condición que el colegio deba tener un cuidado especial

¿El alumno está apto para hacer clases de Educación Física?	En caso de NO estar apto, especificar la causa de esta situación
SI	NO

En caso de accidente el alumno debe ser derivado a:	* <i>El Seguro Escolar sólo cubre la atención en el hospital, no en clínicas privadas.</i>
Hospital	

El apoderado acepta que a su hijo se le imparta la asignatura de	Si el alumno pertenece a alguna etnia, señale cuál:
Religión	Formación valórica

DATOS DE LA MADRE:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres

Rut	Domicilio	Ciudad de residencia

Teléfono domicilio	Celular	Email

Escolaridad de la madre: marque con una X el máximo nivel de estudios								
Básica incompleta	Básica completa	Media incompleta	Media completa	Técnico incompleto	Técnico completo	Universitarios incompletos	Universitarios completos	Postgrado

Profesión u oficio	Ocupación

DATOS DEL PADRE:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
Rut	Domicilio	Ciudad de residencia
Teléfono domicilio	Celular	Email

Escolaridad del padre: marque con una X el máximo nivel de estudios

Básica incompleta	Básica completa	Media incompleta	Media completa	Técnico incompleto	Técnico completo	Universitarios incompletos	Universitarios completos	Postgrado

Profesión u oficio

Ocupación

DATOS DEL APODERADO:

Datos del apoderado titular				
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Celular	Email

Datos del apoderado suplente

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Celular	Email

Datos del apoderado financiero

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Celular	Email

CONTACTO DE EMERGENCIA (DISTINTO A LOS ANTERIORES):

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Celular
Parentesco con alumno			

DETALLE DE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES ENTREGADOS AL COLEGIO

*El colegio sólo puede tener documentos originales en el archivo de cada alumno. Éstos se devolverán cuando el alumno se retire definitivamente del establecimiento.

Certificado de estudios de los siguientes cursos													
PK	K	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	1ºM	2ºM	3ºM	4ºM

Certificado de nacimiento	Informe de personalidad	Certificado de salud	Fotografía tamaño carnet

Observaciones que los directivos y docentes deben considerar:

Firma del apoderado

Fecha: ____ / ____ /201 ____

Este expediente fue completado por: _____