

FICHA FAMILIAR

ANTECEDENTES ESTUDIANTE POSTULANTE

Los antecedentes solicitados serán tratados confidencialmente, por lo que invitamos a completar en su totalidad la Ficha Familiar.

CURSO A QUE POSTULA: _____

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DE _____ DE _____ EDAD: _____

RUN: _____

DOMICILIO ACTUAL: CALLE: _____ N° _____

DEPARTAMENTO _____ EDIFICIO/TORRE _____

POBLACIÓN: _____ COMUNA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TIENE HERMANO(A) EN COLEGIO OSORNO COLLEGE: SI NO

NOMBRE HERMANO(A): _____

TIENE OTRO HERMANO(A) POSTULANDO AL COLEGIO: SI NO

NOMBRE HERMANO: _____

FICHA FAMILIAR

ANTECEDENTES MADRE

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DE _____ DE _____ EDAD: _____

RUN: _____

NIVEL DE ESCOLARIDAD: _____

DOMICILIO ACTUAL: CALLE: _____ N° _____

DEPARTAMENTO _____ EDIFICIO/TORRE _____

POBLACIÓN: _____ COMUNA: _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

EX - ALUMNO COLEGIO OSORNO COLLEGE: SI NO AÑO EGRESO: _____

FICHA FAMILIAR

ANTECEDENTES PADRE

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

NOMBRES: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DE _____ DE _____ EDAD: _____

RUN: _____

NIVEL DE ESCOLARIDAD: _____

DOMICILIO ACTUAL: CALLE: _____ N° _____

DEPARTAMENTO _____ EDIFICIO/TORRE _____

POBLACIÓN: _____ COMUNA: _____

TELEFONO FIJO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

- ALUMNO COLEGIO OSORNO COLLEGE: SI NO AÑO EGRESO: _____

FICHA FAMILIAR

RESPONSABLE PAGO COLEGIATURAS:

NOMBRE COMPLETO: _____

RUT: _____

DATOS PARA EL SEGURO:

1er. SOSTENEDOR:

RUT: _____ NOMBRE COMPLETO: _____

Fecha de nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

2do. SOSTENEDOR:

RUT: _____ NOMBRE COMPLETO: _____

Fecha de nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

FICHA FAMILIAR

ANTECEDENTES APODERADO ACADÉMICO

NOMBRE COMPLETO: _____

RUT: _____

DOMICILIO ACTUAL: CALLE: _____ N° _____

DEPARTAMENTO _____ EDIFICIO/TORRE _____

POBLACIÓN: _____ COMUNA: _____

COMENTARIOS GENERALES:

¿Por qué le interesa postular al Colegio Osorno College?

SI EL ESTUDIANTE POSTULANTE QUEDA ADMITIDO(A), ¿Cuál sería su compromiso como familia hacia el colegio?

En caso de emergencia contactar

a: _____

al Teléfono: _____

FECHA _____ DE _____ DE _____

Firma Padre o Apoderado