



## FICHA DE POSTULACIÓN AÑO ESCOLAR 2019 HISPANO BRITÁNICO - IQUIQUE

(completar un formulario por estudiante)

				Curso 2018 ►	
				Curso 2019 ►	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
Dirección:					
Comuna		Vive con		Con Cuidado Personal Judicial	
				Qué familiar:	
Fecha de Nacimiento		Lugar Nacimiento	País	Sexo	Ex-Alumno (a)
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Indicaciones Médicas que el Colegio debe conocer (Alergias, tratamientos, enfermedades)					
Indique a que Religión pertenece			Previsión de Salud		
			ISAPRE <input type="checkbox"/>	FONASA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/> CUAL:

### II. INGRESO ESPECIAL

Postulante viene del Jardín HB		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Curso	
Hermanos/as en el Colegio o Jardín			Nombre Hermanos/as		Postula a otros Hijos/as
Cursos:					Cursos:
El postulante fue alumno/a del Colegio y se retiró por traslado			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Año retiro:
El postulante es hijo/a de Ex alumno/a		Nombre Ex alumno/a		Es hijo/a de Profesor o Funcionario	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Año Egreso:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Nombre:

### III. ANTECEDENTES DEL PADRE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUN	
Dirección:							
Teléfono		Celular	Nacionalidad		E-mail	Nivel Educativo	
Profesión y/o Actividad				Nombre de la Empresa			
MARQUE CON UNA "X" EL RUBRO DE SU TRABAJO							
Minería y Servicios a la Minería		Comercio	Servicios Financieros		Servicios Profesionales	Construcción o Servicios a la Construcción	
FFAA - Orden y Seguridad		No tiene trabajo remunerado	Otro		¿Cuál?		

### IV. ANTECEDENTES DE LA MADRE

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUN	
Dirección:							
Teléfono		Celular	Nacionalidad		E-mail	Nivel Educativo	
Profesión y/o Actividad				Nombre de la Empresa			
MARQUE CON UNA "X" EL RUBRO DE SU TRABAJO							
Minería y Servicios a la Minería		Comercio	Servicios Financieros		Servicios Profesionales	Construcción o Servicios a la Construcción	
FFAA - Orden y Seguridad		No tiene trabajo remunerado	Otro		¿Cuál?		

... CONTINUA AL REVERSO

OBS: EL APODERADO/A ES QUIEN EN DEFINITIVA FIRMARÁ EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCACIONALES

IV. APODERADO/A: Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ (Sólo si marcó "Otro" complete los siguientes datos)

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUN	
Dirección:							
Teléfono		Celular		Nacionalidad		E-mail	
Profesión y/o Actividad				Nombre de la Empresa			
<b>MARQUE CON UNA "X" EL RUBRO DE SU TRABAJO</b>							
Minería y Servicios a la Minería	<input type="checkbox"/>	Comercio	<input type="checkbox"/>	Servicios Financieros	<input type="checkbox"/>	Sevicios Profesionales	<input type="checkbox"/>
FFAA - Orden y Seguridad	<input type="checkbox"/>	No tiene trabajo remunerado	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	

*Dejo constancia: Haber sido informado/a de los valores y formas de pago por concepto de Educación de mi hijo/a.*

*Declaro además, conocer y aceptar el "Proyecto Educativo" del Colegio y sus Reglamentos los cuales he descargado del sitio oficial del establecimiento: [www.chb.cl](http://www.chb.cl)*

\_\_\_\_\_  
NOMBRE APODERADO/A

\_\_\_\_\_  
RUN

\_\_\_\_\_  
FIRMA

FECHA Y HORA DE RECEPCION DE LA POSTULACION  
CON DOCUMENTACION COMPLETA

FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_  
LLENAR SECRETARIA