



FICHA DE POSTULACIÓN AÑO ESCOLAR 2019 JARDIN INFANTIL HISPANO BRITANICO - IQUIQUE

(LLENAR UN FORMULARIO POR ALUMNO CON LETRA IMPRENTA CLARA Y LEGIBLE, NO IMPRIMIR EN TAMAÑO CARTA)

I. ANTECEDENTES DEL ALUMNO (A) POSTULANTE				Nivel 2019 ▶					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUN			
Dirección:									
Comuna		Previsión de Salud		Sexo		Vive con			
Fecha de Nacimiento		Lugar Nacimiento		País		Indicaciones Médicas que el Jardín debe conocer (enfermedades)			
Situación conyugal de los padres:									
Casados		Separados		Anulados		Convivientes		Divorciados	
Otro:									
Si tiene Hermanos en el Jardín o Colegio indique Nombres y Cursos:				Si Postula a otros hijos indique Nombres y Niveles o Cursos:					

II. ANTECEDENTES DEL PADRE									
Es el Sostenedor Económico: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUN			
Dirección:									
Teléfono		Celular		Correo Electrónico		Nacionalidad			
Profesión y/o Actividad		Nivel Educativo							
		Ed. Básica		Ed. Media		Ed. Superior Completa		Incompleta	
MARQUE CON UNA "X" EL RUBRO DE SU TRABAJO									
Minería y Servicios a la Minería		Comercio		Servicios Financieros		Servicios Profesionales		Construcción o Servicios	
FFAA - Orden y Seguridad		No tiene trabajo remunerado		Otro		¿Cuál?			
Nombre de la Empresa y su Dirección Laboral						Teléfono			

III. ANTECEDENTES DE LA MADRE									
Es el Sostenedor Económico: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUN			
Dirección:									
Teléfono		Celular		Correo Electrónico		Nacionalidad			
Profesión y/o Actividad		Nivel Educativo							
		Ed. Básica		Ed. Media		Ed. Superior Completa		Incompleta	
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?			
Nombre de la Empresa y su Dirección Laboral						Teléfono			

IV. APODERADO/A: Responder sólo si no es el padre ni la madre.									
Es el Sostenedor Económico: Si: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>									
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		RUN			
Dirección:									
Teléfono		Celular		Nacionalidad		Correo Electrónico			
Profesión y/o Actividad		Parentesco		Nivel Educativo					
Nombre de la Empresa y su Dirección Laboral						Teléfono			
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?			

NOMBRE Y FIRMA APODERADO

RUN

FECHA: _____

Dejo constancia: Haber sido informado de los valores y formas de pago por concepto de Educación de mi hijo(a).
Declaro además, conocer y aceptar el "Proyecto Educativo" del Jardín y sus Reglamentos los cuales he descargado del sitio oficial del establecimiento: www.chb.cl